



## COMUNE DI BOLANO

Provincia della Spezia

AREA URBANISTICA, EDILIZIA PRIVATA E AMBIENTE

Bollo € 16,00

*Allo Sportello unico per l'edilizia  
del Comune di Bolano*

### **RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dimorante/residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Passaporto/carta d'identità n° \_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare di:

☐ Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

☐ Carta di soggiorno/Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo rilasciata/o rilasciata dalla Questura  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

- ✓ Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- ✓ Informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003;

## CHIEDE

Il rilascio della Idoneità abitativa per l'immobile

☐ In proprietà    ☐ in locazione    ☐ in comodato    ☐ altro \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_ Identificato al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mapp /Part \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Numero componenti del nucleo familiare che alloggia attualmente nell'immobile \_\_\_\_\_ (n° di minori di 14 anni presenti nel nucleo \_\_\_\_\_)

Numero componenti del nucleo familiare che alloggerà nell'immobile \_\_\_\_\_

La presente richiesta è finalizzata ad ottenere:

☐ Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo

☐ Coesione familiare

☐ Ingresso di familiari al seguito

☐ Contratto di lavoro subordinato

☐ Ingresso per lavoro autonomo

☐ Nulla osta per ricongiungimento con n. \_\_\_\_\_ familiare (n° di minori di 14 anni nel nucleo \_\_\_\_\_)

☐ Se altro specificare \_\_\_\_\_

## SUPERFICI MINIME E REQUISITI IGIENICO SANITARI DICHIARATI

Denominazione locale	Superficie mq (calpestabile) (Nota 1)	Altezza conforme all'art.1 D.M. 18/07/1975 n.190 (Nota 2)	Aereo illuminazione conforme all' art.5 e 6 D.M. 18/07/1975 n.190 (Nota 3)
Soggiorno		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cucina		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Soggiorno con angolo cottura		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Camera A		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Camera B		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Camera C		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Camera D		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Bagno A		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Bagno B		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ingresso		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dis.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Altro		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TOTALE			

#### DICHIARO INOLTRE

- *L'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti* ☐ SI ☐ NO  
se NO, specificare \_\_\_\_\_
- *Disponibilità di un servizio igienico dotato di:*
  - Vaso; ☐ SI ☐ NO
  - Bidet; ☐ SI ☐ NO
  - Vasca da bagno; ☐ SI ☐ NO
  - Doccia; ☐ SI ☐ NO
  - Lavabo; ☐ SI ☐ NO
- *Il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite:*
  - Finestre; ☐ SI ☐ NO
  - Aspiratore meccanico con scarico all'esterno; ☐ SI ☐ NO
- *L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento*
  - Idrico; ☐ SI ☐ NO
  - Elettrico; ☐ SI ☐ NO
  - Fognario; ☐ SI ☐ NO
  - Gas; ☐ SI ☐ NO
- *Acqua potabile all'interno dell'alloggio:* ☐ SI ☐ NO
- *I locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni:*
- *Il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno):* ☐ SI ☐ NO

- *Se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano :* ☐ **SI** ☐ **NO**
  
- *Piano cottura:* ☐ **SI** ☐ **NO**
  - *A gas di rete;* ☐
  - *GPL;* ☐
  - *Elettrico;* ☐
  
- *Forno:* ☐ **SI** ☐ **NO**
  - *A gas di rete;* ☐
  - *GPL;* ☐
  - *Elettrico;* ☐
  
- *Rubinetto chiusura gas (interno):* ☐ **SI** ☐ **NO**
  
- *Tipo riscaldamento ambiente:*
  - *Centralizzato;* ☐
  - *Autonomo;* ☐
  - *Teleriscaldamento;* ☐
  
- *Se l'impianto di riscaldamento è autonomo, l'alimentazione è fornita da:*  
*gas di rete* ☐ *GPL* ☐ *legna...* ☐ *carbone...* ☐ *combustibile liquido...* ☐  
*energia elettrica...* ☐
  
- *Produzione acqua calda per usi sanitari:*
  - *Elettrica* ☐
  - *a gas di rete* ☐
  - *GPL* ☐
  - *Assente* ☐
  
- *È presente la dichiarazione di conformità degli impianti elettrici?* ☐ **SI** ☐ **NO**
  
- *È presente la dichiarazione di conformità degli impianti a gas?* ☐ **SI** ☐ **NO**
  
- *È presente la dichiarazione di conformità degli impianti termo-sanitari?* ☐ **SI** ☐ **NO**

Il sottoscritto dichiara a tal fine che i documenti personali allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

**Firma**

---

**DOCUMENTI DA UNIRE IN COPIA** (portare gli originali in visione):

- ☐ **Planimetria catastale dell'alloggio** rilasciata dall'Agenzia del Territorio o copia integrale (non ridotta, non ingrandita, non parziale), leggibile e completa degli identificativi catastali: foglio particella subalterno categoria, controfirmata da un tecnico professionista qualificato;
- ☐ **Copia del contratto di locazione** con ricevuta di registrazione c/o Agenzia Entrate;
- ☐ **Dichiarazione atto notorio da parte della proprietà** in merito alla conformità degli impianti presenti nell'unità immobiliare (impianto elettrico, idro-termo sanitario e gas); Allegato A
- ☐ **Copia di un documento d'identità del richiedente** (e/o ospitante) e **del subentrante** nel nucleo familiare o d'altro documento equipollente e in corso di validità così come previsto dall'articolo 35 del DPR 445/2000;
- ☐ **Ricevuta di versamento** della somma di € 40,00 da effettuare sul **CCP 11221199** oppure tramite bonifico bancario con codice **IBAN: IT 38 Y 01030 49700 000000596463** intestato a Comune di Bolano Conto di tesoreria comunale presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA – Filiale di Ceparana, via San Venanzio 31 - 19020 Bolano
- ☐ **n.2 Marche da bollo** da €16,00 da applicare sulla richiesta e sul certificato rilasciato;

---

**NOTA 1:**

Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi.

Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone.

Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14.

*(ART. 2 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

Ferma restando l'altezza minima interna di m 2,70, salvo che per i comuni situati al di sopra dei m. 1000 sul livello del mare per i quali valgono le misure ridotte già indicate all'art. 1, l'alloggio monostanza, per una persona, deve avere una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq 28, e non inferiore a mq 38, se per due persone.

*(ART. 3 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

**NOTA 2:**

L'altezza minima interna utile dei locali adibiti ad abitazione è fissata in m 2,70 riducibili a m 2,40 per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, i gabinetti ed i ripostigli.

*(ART. 1 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

**NOTA 3:**

Tutti i locali degli alloggi, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli debbono fruire di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso.

Per ciascun locale d'abitazione, l'ampiezza della finestra deve essere proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna medio non inferiore al 2%, e comunque la superficie finestrata apribile non dovrà essere inferiore a 1/8 della superficie del pavimento.

Per gli edifici compresi nell'edilizia pubblica residenziale occorre assicurare, sulla base di quanto sopra disposto e dei risultati e sperimentazioni razionali, l'adozione di dimensioni unificate di finestre e, quindi, dei relativi infissi.

*(ART. 5 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

Quando le caratteristiche tipologiche degli alloggi diano luogo a condizioni che non consentano di fruire di ventilazione naturale, si dovrà ricorrere alla ventilazione meccanica centralizzata immettendo aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti.

E' comunque da assicurare, in ogni caso, l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, ecc.) prima che si diffondano.

Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, deve comunicare ampiamente con quest'ultimo e deve essere adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli.

*(ART. 6 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

La stanza da bagno deve essere fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica.

Nelle stanze da bagno sprovviste di apertura all'esterno è proibita l'installazione di apparecchi a fiamma libera.

*(ART. 7 del Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).*

---