



CITTA di MAGENTA

20013 - Piazza Formenti, 3 - P.IVA 01082490150
fax 02.9735.319 - tel. 02.9735.321-203-323-426-409-326-327
mail: urbanistica.ecologia@comunedimagenta.it

MODELLO "B"

ATTESTAZIONE DI
CONFORMITA' IGIENICO
SANITARIA

Con l'apposizione del timbro del protocollo è avviato il procedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 8 Legge 7 agosto 1990 n. 241.

Richiesta di attestazione della conformità ai requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa per ricongiungimento familiare, di cui all'art. 29, c. 3, lett. a) del D.lgs. 286/1998, come modificato dall'art. 1 c. 19 della L. 15 luglio 2009, n. 94. (MODELLO B)

Il/la sottoscritto/a

cognome:

nome:

nato a:

nato il

cittadinanza:

codice fiscale:

residente a:

residente in via/piazza ecc. indirizzo:

civico:

recapito telefonico:

e.mail:

in qualità di:

- affittuario/a
- proprietario/a
- ospite della proprietà/datore di lavoro

DICHIARA

(da compilarsi a cura dei cittadini stranieri)

di essere in possesso del **permesso di soggiorno** rilasciato dalla Questura di:

il:

con scadenza il:

di essere in possesso del **carta di soggiorno** rilasciato dalla Questura di:

il:

CHIEDE

SERVIZIO AL TERRITORIO E SERVIZI ALLA CITTA' - SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

ACCETTAZIONE PRATICA	PROTOCOLLO	Ottobre 2013 - REV. 0.0
	<input type="checkbox"/> l'Uff. Protocollo può accettare la pratica	Marca da Bollo € 16,00 ORIGINALE/COPIA l'incaricato _____



CITTA di MAGENTA

20013 - Piazza Formenti, 3 - P.IVA 01082490150
fax 02.9735.319 - tel. 02.9735.321-203-323-426-409-326-327
mail: urbanistica.ecologia@comunedimagenta.it

SERVIZIO AL TERRITORIO E SERVIZI ALLA CITTA' - SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

il rilascio di un certificato attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dal Decreto Ministero della Sanità 5 luglio 1975, per l'unità immobiliare ubicata in Magenta:

via/piazza/ecc.:	civico:	scala:	interno:	piano:
<input type="text"/>				

di proprietà del sig./sig.ra/soc. (da compilare se diverso dal richiedente):

cognome e/o denominazione:

nome:

codice fiscale e/o partita iva: residente e/o sede in:

residente e/o sede in via/piazza: civico:

recapito telefonico: e.mail:

PER

Ricongiungimento familiare.

DICHIARA INOLTRE

- che l'alloggio è occupato da n°: ____ persone.
- che l'alloggio sarà occupato da n°: ____ persone.

ALLEGA A TAL FINE

- copia del documento di identità valido o del permesso di soggiorno;
- contratto registrato di proprietà, locazione o comodato d'uso gratuito (*originale in visione¹ e copia integrale*) o dichiarazione di ospitalità da sottoscrivere a cura della proprietà dell'alloggio;
- scheda di conformità ai requisiti igienico-sanitari e dimensionali degli alloggi, secondo il modello approvato con delibera G.C. n. 103 in data 14/06/2010, redatta da tecnico abilitato².

¹ I contratti originali possono essere esibiti o al momento del deposito della richiesta o al momento del ritiro dell'Attestazione.
² Alla scheda deve sempre essere allegata la planimetria dell'alloggio, redatta dal tecnico abilitato (ingegnere, architetto, geometra iscritto al relativo albo/collegio), o in alternativa /planimetria catastale in scala 1:200, con riportante le dimensioni complessive dello stesso (ottenute sommando quelle richieste per ciascun locale dal DM 5 Luglio 1975) e la destinazione di ciascun locale, al fine della verifica dei requisiti minimi di superficie degli alloggi in relazione al numero previsto di occupanti.



CITTA di MAGENTA

20013 - Piazza Formenti, 3 - P.IVA 01082490150
fax 02.9735.319 - tel. 02.9735.321-203-323-426-409-326-
327
mail: urbanistica.ecologia@comunedimagenta.it

SERVIZIO AL TERRITORIO E SERVIZI ALLA CITTA' - SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

Da compilarsi solo in caso di richiesta di idoneità alloggiativa, successiva alla prima, rilasciata conformemente alla delibera G.C. n. 103 del 14/06/2010.

il/la sottoscritto/a:

cognome:

nome:

codice fiscale:

residente a:

residente in via/piazza ecc. indirizzo:

civico:

recapito telefonico:

e.mail:

dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che la "Scheda di Rilevazione" è già stata redatta e consegnata all'ufficio Edilizia Privata in occasione della prima richiesta di idoneità alloggiativa la cui attestazione, prot. com. n. _____ del ___/___/_____, rilasciata conformemente a quanto stabilito alla delibera di G.C. n. 103 del 14/06/2010.

ATTENZIONE:

Le richieste presentate ai fini di rilascio del "certificato di idoneità alloggiativa", risultanti prive di uno o più dei documenti richiesti dall'apposito modello non verranno istruite e il relativo procedimento si concluderà con l'automatica **archiviazione della pratica**.

L'eventuale richiesta di integrazioni documentali non può rappresentare la norma ma solo un caso eccezionale dal momento che la documentazione occorrente è già tutta indicata nel modello. La richiesta di integrazione documentale verrà pertanto inviata all'interessato, solo nel caso in cui la documentazione presentata, che comunque deve essere sempre allegata, risulti non chiaramente leggibile (es. *planimetrie a una scala inadeguata, contratti mancanti di alcune pagine, fotocopie poco chiare, ecc.*)

Conseguentemente, il presente modello dovrà essere compilato in ogni sua parte e allo stesso dovranno obbligatoriamente essere allegati i documenti ivi elencati, pena l'**archiviazione automatica della pratica**.



CITTA di MAGENTA

20013 - Piazza Formenti, 3 - P.IVA 01082490150
fax 02.9735.319 - tel. 02.9735.321-203-323-426-409-326-327
mail: urbanistica.ecologia@comunedimagenta.it

SERVIZIO AL TERRITORIO E SERVIZI ALLA CITTA' - SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, in conformità alle disposizioni dettate dal Decreto Ministero della Sanità 5 luglio 1975 (*pubbl. G.U. n. 190 del 18 luglio 1975*):

DICHIARA

che l'immobile visitato ha le seguenti caratteristiche:

- Superficie Utile Abitabile pari a mq. _____, ____ (determinata ai sensi del D.M. 5/7/1975);
- tipologia alloggio (selezionare tipologia):
 - mono-stanza (comunque dotato di servizio igienico idoneo);
 - multi-stanza;
- altezza netta interna dei locali adibiti ad abitazione, risulta maggiore o uguale a 2,70 metri lineari, riducibili a m. 2,40 per i corridoi, disimpegni in genere, bagni, gabinetti e ripostigli;
- tutti i locali degli alloggi, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli fruiscono di illuminazione naturale diretta, comunque adeguata alla destinazione d'uso;
- per ciascun locale d'abitazione, sono verificati e soddisfatti tutti i rapporti areanti e illuminanti;
- che l'alloggio è dotato di locale soggiorno.

Dichiara altresì che:

- l'alloggio è dotato di idoneo allacciamento idrico, elettrico e fognario;
- l'alloggio è dotato di idoneo impianto di riscaldamento;
- i locali abitabili sono rifiniti a regola d'arte per un uso abitativo;
- l'alloggio dispone di almeno di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo;
- la cucina, o posto cottura, è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi e vapori di cottura;
- i locali risultano asciutti privi di umidità e/o muffe senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acqua piovana;
- il/i servizio/i igienico/i è/sono fornito/i di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotato/i di impianto di aspirazione meccanica.

Allega a tal fine:

- Planimetria dell'alloggio in scala 1:100 con Rapporti Aero-Illuminanti;
oppure:
- Planimetria catastale in scala 1:200;
- Copia delle Certificazioni Impianti (*elettrico e termico*), redatte ai sensi del D.M. 37/2008

Altre annotazioni ritenute utili:

Data ____/____/_____

Il Tecnico Incaricato³

³ Apporre firma e timbro.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Magenta che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02 9735.1 – Indirizzo PEC: egovmagenta@cert.poliscomuneamico.net

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comunedimagenta.it

Il trattamento viene effettuato per le seguenti finalità: accesso atti legge 241/1990.

Le relative basi giuridiche sono le seguenti:

- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679.

I dati raccolti:

- saranno trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione e il diritto di opposizione al trattamento

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo, data.....

Per presa visione: Firma