



**(Allegato 1)**

### **AUTOCERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

In qualità di

Nato a

il

residente a

Via/Piazza

Tel./cellulare

fax

e\_mail

(consapevole che la presente ha valore di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 e ss.mm, conscio che in caso di dichiarazioni false o reticenti sarà passibile delle sanzioni penali comminate dalla legge nonché della decadenza degli effetti delle certificazioni rilasciate sulla base delle dichiarazioni stesse)

### **DICHIARA**

**1.** che l'unità immobiliare residenziale sita nel Comune di Bagno a Ripoli, così come catastalmente identificata:

Via/Piazza

n.

censita al C.T. / C.F. del comune censuario di

Foglio di mappa

Mappale/i

Subalterno

di proprietà di (Nome e cognome)

residente in

Via/Piazza

n.

**2.**  Lo stato dell'alloggio deriva dai seguenti titoli edilizi:

- Concessione Edilizia/Permesso di Costruire

- Dichiarazione di Inizio attività/ SCIA

- Sanatoria Edilizia

- CIL/CILA

**3.**  che è stato rilasciato di certificato di Abitabilità n.

del



**NOTA:** (Nel caso non sia stata rilasciato il Certificato di abitabilità ovvero non sia stata attestata l'agibilità dell'unità immobiliare dovrà essere compilato il successivo punto 4) in tutte le sue parti)

#### **4. Requisiti igienico sanitari ai sensi del Decreto Ministeriale 5 Luglio 1975**

<b>LOCALI CON PERMANENZA CONTINUA DI PERSONE</b>				
N.	Destinazione d'uso	Altezza	Superficie mq	Sup. finestrata mq
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

(\*) Rap. Aeroilluminante in deroga nei casi di:

immobile costruito antecedentemente a luglio 1975

immobile oggetto di condono edilizio (comma 20 art. 35 L. 47/85)

Considerazioni varie:

Condizione di manutenzione pavimenti:  ottime  buone  normali  scadenti  pessime

Condizione di manutenzione pareti e soffitti:  ottime  buone  normali  scadenti  pessime



Note:

**SERVIZI IGIENICI:**

Dotazione di apparecchi igienici per almeno un servizio:  SI  NO

Areazione naturale mediante finestre apribili:  SI  NO

Areazione meccanica (nel caso di assenza di finestre):  SI  NO  Non necessaria

Rivestimento con piastrelle delle pareti:  SI  NO

**AMBIENTE DI COTTURA:**

Locale cucina con superficie => mq 9,00

Cuoci vivande / cucinotto < mq 9,00

Zona Cottura comunicante con il soggiorno-pranzo

Fornitura di acqua calda:  SI  NO

Areazione diretta mediante, mediante finestre apribili:  SI  NO

Cappa di aspirazione fumi sopra i fuochi di cottura:  SI (con camino)  SI (con filtro carbone)

NO

Rivestimento in piastrelle della parete punto cottura:  SI  NO

**IMPIANTI:**

Approvvigionamento idrico potabile:

da acquedotto pubblico  da pozzo o sorgente privata

Smaltimento acque reflue:

mediante fognatura comunale  sul suolo o corso d'acqua

Impianto elettrico:  presente  non presente

Tipologia Riscaldamento:  condominiale  autonomo con caldaia esterna  autonomo con caldaia interna

Presenza di sfiato verso l'esterno (nel caso di caldaia installata all'interno):  SI  NO



5. che quanto rappresentato nella planimetria allegata corrisponde allo stato di fatto esistente all'atto del deposito della presente istanza allegata alla presente dichiarazione;

6. che è consapevole che l'Amministrazione comunale può disporre verifiche in loco in ordine alle dichiarazioni effettuate, in tal caso acconsente sin da ora all'accesso all'unità immobiliare oggetto della presente richiesta.

Data

**FIRMA**

---

**ALLEGATO: Copia di un documento del dichiarante in corso di validità**

---

#### **INFORMAZIONE SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

**(Artt. 7 E e DEL Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il Comune di Bagno a Ripoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente per soddisfare la presente domanda e per fini statistici. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Bagno a Ripoli per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiedendone il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

---