



**COMUNE DI SASSARI**  
**SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE ED EDILIZIA PRIVATA**  
**SERVIZIO CONTROLLO EDILIZIO**

**RICHIESTA / RINNOVO ATTESTAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA E CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA**

**Il richiedente:**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a  a Nazione  il

Residente in  Provincia  Via / Piazza / Loc.  n.

C.A.P.  Codice Fiscale n.  Tel.

e-mail o pec  in qualità di:  proprietario  comproprietario  affittuario

**Ai fini di:**

- ricongiungimento familiare.  
 prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro.  
 ottenimento del permesso di soggiorno.  
 altro (specificare)

**CHIEDE**

*ai sensi del D.M. Sanità del 05.07.1975*

il rilascio dell'attestazione sulla conformità ai requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa.

il rinnovo dell'attestazione rilasciata a nome di

in data  prot. .

**Per l'immobile sito a Sassari in:**

Via / Piazza / Loc.  n.  Piano  Interno

distinto al Catasto Fabbricati al Foglio  Mappale  Subalterno

**Di cui si riportano di seguito gli estremi dei titoli abilitativi edilizi di costruzione e/o modifica dell'immobile:**

Edificio realizzato in data antecedente all'entrata in vigore della Legge n. 1150 del 1942;

Licenza Edilizia n.  del  intestata a

Concessione Edilizia n.  del  intestata a

Concessione Condono n.  del  intestata a

Provvedimento Unico n.  del  intestata a

S.C.I.A. L.R. 8/2015 n.  del  intestata a

**Il fabbricato in argomento è inoltre in possesso del seguente certificato di abitabilità / agibilità:**

Agibilità / Abitabilità n.  del  intestata a

**A TAL FINE ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:**

|          |  |
|----------|--|
| <b>1</b> | <b>Titolo di disponibilità dell'immobile (proprietà, contratto di locazione, comodato, usufrutto)</b>  |
| 1.a      | Copia del titolo di disponibilità dell'immobile completo degli estremi della relativa registrazione.<br><i>(Ai sensi della L. 311/04, art. 1, comma 346, i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati).</i>  |
| <b>2</b> | <b>Documentazione catastale</b>  |
| 2.a      | Visura catastale dell'immobile.  |
| 2.b      | Planimetria catastale dell'immobile.   |
| <b>3</b> | <b>Documentazione a timbro e firma di un tecnico abilitato</b>   |
| 3.a      | Planimetria quotata dell'alloggio in scala 1:100 recante le destinazioni d'uso e le superfici di ogni singolo ambiente ( <i>inclusi corridoi, ripostigli, disimpegno ecc...</i> ), le dimensioni delle aperture ( <i>porte e finestre</i> ), la quota del pavimento rispetto al piano stradale, l'altezza minima utile interna ( <i>che non deve essere inferiore a mt. 2,70</i> ), il calcolo e la verifica delle superfici aero-illuminanti di ogni singolo ambiente, con l'eventuale indicazione di impianti di aspirazione meccanica.  |
| 3.b      | Dichiarazione nella quale si assevera che l'abitazione rappresentata in planimetria è in possesso dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa per essere utilizzato dal numero di persone indicate ( <i>precisare il numero in maniera puntuale</i> ) conformemente a quanto previsto dal D.M. del 05 Luglio 1975, oltre che la conformità urbanistico edilizia della planimetria allegata con quanto rappresentato negli elaborati progettuali di cui all'ultimo titolo abilitativo edilizio ovvero che l'immobile è stato realizzato in data antecedente all'entrata in vigore della Legge n. 1150 del 1942 e quindi privo di titolo abilitativo edilizio. |
| <b>4</b> | <b>Documenti di identità – Marca da Bollo € 16.00</b><br><i>La mancanza dei su scritti documenti comporterà l'irricevibilità dell'istanza ai sensi dell'art. 2, c.1 della l. 241/90.</i>   |
| 4.a      | Copia del permesso di soggiorno del richiedente.   |
| 4.b      | Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del tecnico incaricato.   |
| 4.c      | Marca da bollo da € 16.00 da produrre all'ufficio protocollo esclusivamente al momento del ritiro della certificazione. Nel caso di invio tramite pec all'indirizzo <a href="mailto:protocollo@pec.comune.sassari.it">protocollo@pec.comune.sassari.it</a> allegare mod. F-32 per l'assolvimento dell'imposta di bollo.  |
| <b>5</b> | <b>Ulteriore documentazione</b>  |
| 5.a      | <b>In caso di rinnovo del certificato:</b><br>Dichiarazione del richiedente o del tecnico incaricato attestante che per l'immobile in oggetto non sono mutate le condizioni igienico-sanitarie e di capienza, così come attestate nel precedente certificato di idoneità abitativa rilasciato.   |
| 5.b      | <b>In caso di richiesta del proprietario:</b><br>Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa alla proprietà dell'immobile ovvero copia del titolo di disponibilità.   |
| 5.c      | <b>In caso di coabitazione del proprietario (datore di lavoro) e lavoratrice domestica:</b><br>Documentazione comprovante la residenza della lavoratrice domestica nella abitazione del proprietario (datore di lavoro).   |
| <b>6</b> | <b>Indirizzo facoltativo per comunicazioni inerenti la richiesta di attestazione idoneità abitativa e conformità igienico-sanitaria</b>  |
| 6.a      | <i>compilare facoltativamente per comunicazioni in caso di indirizzo o soggetto diverso da quello del richiedente</i><br>Cognome e Nome <input type="text"/> Città: <input type="text"/><br>Provincia: <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> Via / Piazza / Loc. <input type="text"/> n. <input type="text"/><br>Tel. <input type="text"/> Cell. <input type="text"/>   |

*Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 e 23 D.Lgs n.196/2003 (Codice sulla Privacy), alla raccolta ed il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.*

Gli allegati 3.b, 5.a, 5.b, (da utilizzare in funzione del caso in oggetto) sono disponibili sul sito internet istituzionale del Comune di Sassari.

Sassari il

Il Richiedente

---