

Bollo € 16,00

Al Sindaco del Comune di Villaricca

## **RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIO**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Cittadino/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, risiede provvisoriamente in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_, e, in attesa della residenza nel Comune di  
Villaricca,

### **CHIEDE**

Il rilascio della certificazione attestante che l'alloggio ubicato in: Via \_\_\_\_\_  
nel Comune di Villaricca (NA) al n. \_\_\_\_\_ ;

Rientra nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di Edilizia Residenziale  
( D.Lgs n.286 del 25.8.1998);

Se conosciuti, indicare anche i seguenti dati:

l'immobile è individuato al N.C.E.U. (Nuovo Catasto Edilizio Urbano) nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_  
particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ con destinazione ad uso Civile abitazione.

### **ALLEGATI:**

- Perizia asseverata di Tecnico abilitato, con planimetria dell'abitazione;
- Dichiarazione Sostitutiva Atto di Notorietà;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Marca da Bollo di € 16,00 da apporre sul certificato da ritirare;
- Versamento di € 25,82 C/C 17505801 – TESORERIA COMUNALE VILLARICCA –  
C.so V. Emanuele – 80010 VILLARICCA ((NA) – Causale: Diritti di Segreteria.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a..... (c.f.....)  
nato/a a ..... il .....  
residente in.....Via /P.zza .....n. ....  
nella qualità di proprietario/a dell'immobile sito alla Via.....  
n. .... piano ....., nel Comune di Villaricca (NA) individuato catastalmente al  
F.gl..... P.Ila.....Sub.....costruito in data.....,  
giusta concessione edilizia n. .... del .....,

**essendo a conoscenza delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28  
dicembre 2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazione mendaci ,**

### D I C H I A R A

Ai fini dell'istanza prodotta per la richiesta di ricongiungimento:

1. Che l'alloggio dato in locazione ha una superficie utile abitabile di mq:..... ;
2. Che nell'alloggio in parola è abitato attualmente da n. .... persone;
3. Che l'alloggio è composto da n. .... vani, escluso cucina, servizi ed accessori;
4. Che la domanda è stata presentata per un nucleo familiare di n. .... persone e pertanto, l'alloggio in oggetto rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge.

Il dichiarante

.....

si allega copia fotostatica del documento d'identità n. ....

**(nel caso in cui la presente dichiarazione non venga sottoscritta alla presenza del funzionario addetto)**

**AL COMUNE DI VILLARICCA  
PROV. DI NAPOLI**

**PERIZIA ASSEVERATA**

**Oggetto: Descrizione Immobili per Richiesta di Certificazione di Idoneità Alloggiativa.**

Il/la sottoscritto/a (titolo professionale) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in riferimento all'oggetto ha eseguito un  
accertamento alla Via \_\_\_\_\_ in Villaricca (NA), nella  
proprietà del Sig.re/ra \_\_\_\_\_, ove ha rilevato quanto segue:

- Trattasi di unità residenziale, posta al piano \_\_\_\_\_, meglio individuata in Catasto al foglio di mappa n. \_\_\_\_\_, P.lla \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_, realizzata con permesso di costruire e/o concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o costruita in data antecedente al mese di agosto del 1942, di vani n. \_\_\_\_\_ ed accessori, avente una superficie utili di mq. \_\_\_\_\_
- La stessa è conforme al titolo autorizzativo.
- L'appartamento in questione si presenta in buone condizioni igienico sanitarie, ed in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. n. 286 del 25 luglio 1998, e succ. legge 15 luglio 2009 n.94 ( idoneità alloggi).

Si allega Planimetria catastale/piantina in Scala 1:100/50, dell'unità residenziale oggetto della presente perizia.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/ 2000, n. 445.

**ASSEVERA**

Che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Villaricca, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

timbro e firma

\_\_\_\_\_

si allega documento di riconoscimento.