



Ufficio Speciale Abitare e Housing

AL COMUNE DI FIRENZE
Ufficio Speciale Abitare e Housing

PERSONA PER CUI VIENE RICHIESTA L'IDONEITA' ALLOGGIATIVA:

Cognome e nome:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .

nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

recapito telefonico (obbligatorio) _____

e-mail : _____

SE STRANIERO:

- titolare di PSE rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con
scadenza il _____, (se *scaduto*), rinnovato in data _____ n° assicurata _____
- titolare di PSE CE Lungo soggiornante rilasciato dalla Questura di _____ il _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in qualità di :

- proprietario/a
 comproprietario/a
 usufruttuario/a
 titolare della nuda proprietà
 titolare di riservato dominio
 rappresentante legale di _____
 procuratore generale/speciale di _____
 amministratore di sostegno/tutore di _____

tipologia dell'atto di provenienza dell'immobile:

registrato a _____ in data _____
rogante _____ repertorio n. _____

dell'alloggio posto in Firenze

in via/piazza/viale _____ n. _____ piano _____

identificato catastalmente al foglio _____ particella _____ subalterno _____ categoria A/ _____

DICHIARA

- **che** la planimetria catastale, in atti al Catasto Fabbricati, è aggiornata e conforme allo stato dei luoghi;

• **che** (*segnare la voce che interessa*) :

- l'edificio ed in particolare l'Unità Immobiliare è stata realizzata in epoca ante 1975 e ha destinazione e caratteristiche di civile abitazione;
 - per il suddetto alloggio è stata rilasciata dal Comune di Firenze la licenza di abitabilità n. _____ del _____ ovvero è stata depositata l'attestazione della certificazione di abitabilità n. _____ del _____ redatta dal Direttore Lavori o professionista abilitato;
 - il suddetto alloggio è conforme al progetto autorizzato (citare gli estremi dell'ultima pratica edilizia di riferimento per l'alloggio) prot. n. _____ del _____ ;
 - il suddetto alloggio è stato oggetto di Condono Edilizio di cui ai seguenti riferimenti prot. n. _____ del _____ ;
- **che** le condizioni del suddetto alloggio ad oggi non sono cambiate rispetto all'epoca della costruzione oppure a quelle contenute nell'ultimo progetto autorizzato ovvero rispetto a quelle contenute nella licenza/certificato di abitabilità di cui sopra.

COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE SOLO NEI CASI DI NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE E PERMESSO DI SOGGIORNO PER MOTIVI FAMILIARI:

- tutti i locali fruiscono di illuminazione naturale diretta adeguata alla destinazione d'uso (eccettuati eventualmente quelli destinati ai servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli);
- è dotata di impianto di riscaldamento con sistema tale da garantire una temperatura interna ai locali compresa tra i 18° e i 20°;
- per ciascun locale, l'ampiezza della finestra, se presente, è tale da assicurare un valore di fattore luce diurna adeguato;
- fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di finestre, portefinestre o porte;
- è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori e esalazioni nei punti di produzione (cucine, bagni, altro);
- è presente la stanza cucina dotata di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- il posto di cottura, se presente in alternativa alla cucina, è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- la stanza da bagno è dotata di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o è dotata di impianto di aspirazione forzata dell'aria.

N.B.: su tali dichiarazioni saranno effettuati controlli a campione dall'Ufficio competente del Comune di Firenze e potrà essere richiesta la dichiarazione di un professionista abilitato che attesti la sussistenza dei requisiti igienico sanitari sopra riportati.

- Poiché è in corso una pratica di successione** per morte del proprietario, viene allegata al presente Modulo la dichiarazione a firma di uno dei legittimi eredi completa degli estremi della denuncia di successione.
- Poiché la procedura di successione non si è conclusa entro 12 mesi consecutivi** dal decesso del proprietario, viene allegata al presente Modulo la dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, con data e firma leggibile di uno dei legittimi eredi indicante la motivazione del ritardo.
- Poiché a nome del proprietario agisce il procuratore generale/speciale** di viene allegata al presente Modulo fotocopia dell'atto di nomina dell'amministratore stesso.
- Poiché a nome del proprietario agisce l'amministratore di sostegno/tutore** viene allegata al presente Modulo fotocopia dell'atto di nomina dell'amministratore stesso.

IN CASO DI DISCORDANZA

tra _____ e _____
dichiara inoltre che
.....
.....

NEL CASO in cui il proprietario risiede nello stesso edificio in altro appartamento deve compilare i dati sotto indicati relativi all'appartamento in cui risiede:

foglio _____ particella _____ . subalterno.

NEL CASO in cui il contratto di locazione precedente a quello in essere con il richiedente sia stato risolto prima della scadenza temporale prevista, presentare fotocopia della ricevuta di risoluzione anticipata del contratto precedente rilasciata dall'Agenda delle Entrate.

Firenze, data

Il Dichiarante
(se trattasi di ente, apporre il timbro *)

(*)Se l'ente proprietario dell'alloggio non è dotato di timbro il rappresentante legale dell'ente stesso deve dichiarare la relativa motivazione nell'apposito spazio nel presente Modulo 7.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e al Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Al riguardo mi competono, ricorrendone i presupposti, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n. 2016/679/UE. Informativa dettagliata disponibile presso lo Sportello Immigrazione e su apposita sezione della rete civica.

Firenze, data ..

Il Dichiarante

(se trattasi di ente, apporre il timbro *)

(*)Se l'ente proprietario dell'alloggio non è dotato di timbro il rappresentante legale dell'ente stesso deve dichiarare la relativa motivazione nell'apposito spazio nel presente Modulo 7.

NOTA BENE:

Il Modulo 7 - PROPRIETA' deve essere allegato alla domanda online con firma digitale oppure sottoscritto in maniera leggibile dal dichiarante.

Allegare copia del documento di riconoscimento sottoscritto in maniera leggibile al fine di consentire, oltre ogni ragionevole dubbio, i controlli di cui agli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000.

Se la proprietà è impossibilitata a consegnare il Modulo 7 al beneficiario richiedente di idoneità alloggiativa, potrà inviarlo con una delle seguenti modalità:

- per PEC all'indirizzo: ufficio.abitarehousing@pec.comune.fi.it in tal caso il Modulo 7 Proprietà dovrà essere firmato digitalmente. Al momento dell'inserimento della domanda online il beneficiario dovrà allegare copia della ricevuta di invio, consegna e accettazione della PEC nello spazio dedicato al modulo 7;

- per posta raccomandata al seguente recapito: UFFICIO IDONEITA' ALLOGGIATIVA, Ufficio Speciale Abitare e Housing – COMUNE DI FIRENZE, via dell'Anguillara 21, 50122 FIRENZE; in tal caso al momento dell'inserimento della domanda online il beneficiario dovrà allegare copia della ricevuta della raccomandata inviata nello spazio dedicato al modulo 7.

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido con data e firma leggibile del dichiarante.

N.B. In caso di impedimento alla sottoscrizione (per invalidità, ecc.) allegare la documentazione prevista dall'art. 4 del DPR 445/2000:

“ La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.”

Comunicazione ai sensi della L. 241/1990 e ss.mm.ii.

- **Direzione competente:** Ufficio Speciale Abitare e Housing del Comune di Firenze - Via dell'Anguillara, 21 - 1° piano.

- **Oggetto del procedimento:** rilascio Attestazione Idoneità Alloggiativa.

- **Ufficio in cui si può prendere visione degli atti:** Ufficio Idoneità Alloggiativa. Riferimenti:

Responsabile del procedimento: Dott. Alessandro Licitra

Ufficio: Sig.ra Elisa Sisi tel. 055 2769655 – e-mail idoneita.alloggiativa@comune.fi.it .