



# Comune di San Giovanni in Marignano

Provincia di Rimini

AREA 4 – PIANIFICAZIONE E CONTROLLO  
DEL TERRITORIO, S.U.A.P.

MARCA  
DA  
BOLLO  
€16,00

All'Ill.mo Sig. Sindaco del Comune  
di S.Giovanni in Marignano  
Provincia Rimini

OGGETTO: Richiesta di CONFORMITA' AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E IDONEITA' ABITATIVA di cui all'ART. 29 comma 3 – lett.a), del D.L. 25/07/1998, n. 286 così come sostituito dall'art. 1 comma 19 della Legge 15/7/2009 n. 94;

- ORDINARIA (RILASCIO ENTRO 30 GIORNI LAVORATIVI)  
 URGENTE (RILASCIO ENTRO 7 GIORNI LAVORATIVI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

in qualità di BADANTE/LOCATARIO / PROPRIETARIO

## CHIEDE

conformità ai requisiti igienico-sanitari e idoneità abitativa di cui all'art. 29 comma 3 – lett.a), del D.L. 25/07/1998, n. 286 così come sostituito dall'art. 1 comma 19 della Legge 15/7/2009 n. 94 al fine di ottenere:

- Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/temporaneo** dalla Questura di Rimini, previsto per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea ai sensi dell'art. 9 del D.L. 286/98 e succ. mod. e degli artt. 16, 17 del D.P.R. 394/99 e succ. mod.;
- Nulla Osta** dal Commissariato di P.S. di Rimini, atto al ricongiungimento familiare con il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, dimorante nell'appartamento del richiedente, in forza dell' art. 29 succitato;
- Ingresso per motivi di lavoro** (artt. 22 e 24 T.U. 286/1998; art. 30 D.P.R. 394/1999)

Dichiara la composizione del proprio nucleo familiare:

Cognome	Nome	Nato/a il	Relazione di Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Ai fini del rilascio della suddetta certificazione si allegano:**

- 1) planimetria catastale attestante la consistenza dell'alloggio (riportante destinazione e mq. di ogni vano), debitamente datata e firmata dal proprietario;
- 2) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario che attesti la consistenza/conformità dell'alloggio;
- 3) copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del proprietario;
- 4) copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- 5) Contratto di affitto o comodato debitamente registrato all'Agenzia delle Entrate, ovvero contratto di lavoro nel caso di badante;
- 6) versamento diritti di segreteria pari a €.60,00 (importi raddoppiati per le richieste urgenti) –presso la Banca Malatestiana filiale di S. Giovanni in Marignano – Galleria Marignano n. 7 – 47842 S. Giovanni in Marignano (CODICE IBAN IT 25 O 03599 01800 000000139040) oppure tramite bollettino postale sul c.c. n° 13832472;
- 7) marca da bollo pari a € 16,00 per il rilascio del certificato.

San Giovanni in Marignano lì,.....

Per il consenso, il proprietario

In fede, il richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI

Visto il sopralluogo eseguito dal tecnico incaricato dalla proprietà, abilitato alla professione Arch./Ing./Geom./altro \_\_\_\_\_ all'unità immobiliare oggetto di richiesta eseguito in data \_\_\_\_\_

mediante il quale

- Si accertava
- Non si accertava \_\_ (Specificare Motivazione) \_\_\_\_\_

la conformità della planimetria allegata allo stato di fatto riscontrato.

Visto che dal medesimo sopralluogo veniva

- Accertata
- Non Accertata \_\_ (Specificare Motivazione) \_\_\_\_\_

la conformità a tutti i sotto riportati requisiti igienico-sanitari :

1. Collocazione dei vani abitabili al di fuori del terreno circostante
2. Locali tinteggiati privi di forature nelle quali si possono annidare insetti od altri animali pericolosi per la salute (topi ecc.)
3. Altezze medie interne (salvo condoni) 2.70 mt. vani utili (soggiorno, camere ecc.) e 2.40 mt. accessori (bagni, disimpegni, ripostigli ecc.), verificate per ogni singolo vano
4. Superficie abitabile di almeno 14 mq. per ognuno dei primi 4 abitanti e 10 mq. per ognuno dei successivi
5. Alloggio monostanza, per una persona, deve avere una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq. 28 e non inferiore a mq. 38 se per due persone
6. Soggiorno di almeno 14 mq.
7. Camere singole minimo di mq. 9, doppie minimo mq. 14, per ogni ulteriore posto letto aumentare di mq. 5
8. Presenza di cucina o angolo cottura con dotazione minima : lavello, impianto cottura cibi, cappa o sistema per l'espulsione all'esterno dei fumi cottura
9. Presenza di bagno con almeno i 4 sanitari (vaso, bidet, lavandino, doccia o vasca)
10. Il bagno areato tramite finestre o aspiratore meccanico con scarico all'esterno
11. Impianto di riscaldamento che assicuri una temperatura all'interno dei locali di 18-20 C durante la stagione invernale
12. I locali devono essere asciutti – privi di umidità e/o muffe, non devono presentare tracce di condensazione permanente ne infiltrazione di acque piovane
13. I vani utili devono essere dotati di finestre/vetrature che assicurino un fattore di luce naturale media diurna => 2% (assimilabile in condizioni normali ad 1/8 di rapporto illuminante) e 1/16 di rapporto aerante
14. L'appartamento deve essere servito dall'acquedotto Comunale. Se allacciato al pozzo va dimostrata la potabilità dell'acqua con analisi non antecedenti ai 6 mesi
15. Gli scarichi idrici devono essere regolarmente allacciati alla rete comunale di fognatura

si inoltra l'istanza al Settore in indirizzo in data \_\_\_\_\_ per l'emanazione dei provvedimenti conseguenti.

IL TECNICO INCARICATO

---

N.B. :

- L'attestazione di idoneità alloggiativa sarà predisposta sulla scorta della planimetria catastale e di quanto dichiarato nel predisposto atto notorio entrambi da allegarsi obbligatoriamente alle richieste, debitamente firmati dal proprietario dell'alloggio medesimo;
- I sopralluoghi di *controllo e/o verifica* saranno eseguiti sulle richieste di attestazione di idoneità alloggiativa che perverranno come decime di ogni dieci richieste pervenute a questo Servizio, che provvederà a numerarle con numerazione progressiva da apporre sulla richiesta stessa seguendo l'ordine di arrivo al protocollo generale;
- Qualora venga accertata la non corrispondenza al vero della planimetria catastale e/o delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio allegate alle richieste di attestazione d'idoneità alloggio, si provvederà all'avvio degli eventuali procedimenti amministrativi e penali secondo quanto previsto dalle vigenti leggi in materia