



**Comune di Eboli**  
Area P.O. Urbanistica ed Edilizia  
Servizio Sportello Unico Edilizia

MODELLO\_CONF/ALL\_20140001

Riservato all'ufficio  
ARCHIVIAZIONE DEL PROCEDIMENTO

Pratica edilizia n° \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RISERVATO AL PROTOCOLLO

Al Responsabile dello  
**Sportello Unico Edilizia**  
del Comune di Eboli

## **RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CONFORMITÀ ALLOGGIO**

**Da compilare a firma del proprietario**



RISERVATO AL PROTOCOLLO

## Richiesta Certificato di Conformità Alloggio

D.lgs n. 286/1998 e Dpr 394/99

### 1 - DATI ANAGRAFICI (compili gli spazi)

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

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

cap \_\_\_\_\_ in via / corso \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

c. f. / p. iva \_\_\_\_\_ @ mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### 2 - DATI PERSONA GIURIDICA (da compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata)

(denominazione)

c. f. / p. iva \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

in via / corso \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

@ mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

## CHIEDE

## IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI CONFORMITÀ ALLOGGIO

ai parametri minimi in materia di Edilizia Residenziale Pubblica, ai sensi e per gli effetti dell' art. 1 e seguenti del D.M. 5 luglio 1975, dell'alloggio innanzi identificato.

Relativo all'immobile ubicato nel Comune di Eboli in:

indirizzo \_\_\_\_\_

| DATI CATASTALI | foglio | particella | sub |
|----------------|--------|------------|-----|
| Catasto URBANO |        |            |     |

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della segnalazione penale prevista dall'art.19, comma 6, della L241/90

## DICHIARA

### 3 - DICHIARAZIONI (legga con attenzione)

3.1 - ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445/2000, di POSSEDERE TITOLO A INTERVENIRE, in quanto:

3.1.1 proprietario



3 - DICHIARAZIONI (legga con attenzione)

3.2 Il fabbricato in cui insiste l'alloggio:

3.2.1 è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in centro abitato prima del 17/08/1942 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;

3.2.2 è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in zona agricola prima del 01/09/1967 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;

3.2.3 è conforme ai seguenti titoli abilitativi:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
a nome di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
a nome di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
a nome di \_\_\_\_\_

e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche.

3.3 Per l'alloggio:

3.3.1 è stata rilasciata certificazione di agibilità, di cui si allega copia

a nome di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

3.3.2 è stato redatto certificato di collaudo statico e depositato presso il competente ufficio tecnico della Regione (Genio Civile) competente del territorio, di cui si allega copia

3.3.3 è stato redatto certificato di idoneità statica giurato a forma di tecnico abilitato, di cui si allega l'originale

4 - CONVIVENTI NELL'ALLOGGIO

Nell'alloggio convivono n. \_\_\_\_\_ famiglia/e per un totale di n. \_\_\_\_\_ persone, identificate come segue:

|     | COGNOME | NOME | NATO A | IL |
|-----|---------|------|--------|----|
| 1-  |         |      |        |    |
| 2-  |         |      |        |    |
| 3-  |         |      |        |    |
| 4-  |         |      |        |    |
| 5-  |         |      |        |    |
| 6-  |         |      |        |    |
| 7-  |         |      |        |    |
| 8-  |         |      |        |    |
| 9-  |         |      |        |    |
| 10- |         |      |        |    |

**ALLEGA****5 - ALLEGATI OBBLIGATORI** *per il rilascio del certificato*

- 5.1 CHECKLIST RILEVAMENTO REQUISITI
- 5.2 Planimetria catastale dell'alloggio
- 5.3 Certificato di agibilità *oppure* certificato di collaudo statico *oppure* certificato di idoneità statica
- 5.4 Copia titolo di proprietà oppure copia contratto locazione
- 5.5 Copia documento di riconoscimento, in corso di validità, del proprietario e degli occupanti dell'alloggio
- 5.6 Copia del permesso di soggiorno in corso di validità *(solo per gli occupanti extracomunitari)*
- 5.7 Ricevute dei versamenti
  - Diritti di Segreteria € 50,00
  - Diritti di Istruttoria € 25,00eseguiti sul ccp n. 15940844 oppure bonifico bancario conto corrente n. 99999999  
IBAN IT26C054240429700000000218 Banca Popolare di Bari Filiale di Eboli, intestati a Servizio Tesoreria Comune di Eboli.

**8 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** *(Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003)*

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantire la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
  - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
  - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
  - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati;
  - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Eboli, con sede Via Matteo Ripa 49. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile del Settore Sportello Unico Edilizia e il responsabile del Servizio Edilizia Privata.

**SOLLEVA**

il comune di Eboli da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

Eboli li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

*firma*

*(Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

## CHECKLIST RILEVAMENTO REQUISITI <sup>(1)</sup>

igienico-sanitari principali degli alloggi in relazione al numero degli occupanti previsti dal Decreto del Ministero della Sanità del 5 luglio 1975

AI FINI DELLA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA <sup>(2)</sup>

condizioni da verificare:

|   |                          |                          |                                    |
|---|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO |                                    |
| L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili.   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO |                                    |
| In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura (ove le condizioni climatiche lo richiedano) il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno. | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO |                                    |
| Le altezze interne utili dei vani principali e dei vani accessori adibiti ad abitazione sono conformi a quanto previsto dalle norme vigenti. Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a 2,70 metri. <sup>(3)</sup>   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO |                                    |
| L'installazione degli impianti a gas (cucine e caldaie di riscaldamento) è stata effettuata nel rispetto del Decreto 37/08 (ex legge 46/90 e delle norme UNI CIG in vigore) sulla Sicurezza impianti.   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e - in caso di uso di gas - di ventilazione permanente verso l'esterno (canna di esalazione fumi, collegata ad una cappa aspirante posta sopra il piano cottura, e di foro di aerazione correttamente posizionato e dimensionato).   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| La zona cottura, ove sprovvista di finestra è ampiamente comunicante con il locale soggiorno, la cui superficie finestrata apribile è essere calcolata in base alla superficie complessiva del soggiorno e della zona cottura.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| I servizi igienici privi di finestra oppure dotati di finestratura a lucernario apribile sono provvisti di sistema di aerazione artificiale forzata, atto a garantire almeno 4 ricambi d'aria/ora (UNI 10339/95), con funzionamento automatico mantenuto attivo per almeno 10 minuti dopo l'uso.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO |                                    |
| Il bagno direttamente comunicante con soggiorno, angolo cattura, cucina, è disimpegnato con un locale anti wc.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Almeno uno dei servizi igienici è dotato di tutte le attrezzature previste dall'art. 7 del D.M. 05.07.75.   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| La superficie illuminante ed apribile (non inferiore a 1/8 della superficie del pavimento) dei locali principali è conforme a quanto previsto dalle norme vigenti ed è uniformemente distribuita in modo da assicurare un valore di fattore di luce diurna medio al 2%, misurato a ml. 0,90 dal pavimento (D.M. 05.07.75).                | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| La temperatura dell'aria interna è compresa tra i 18°C ed i 20°C (art. 5 D.M. 5.7.75) uguale in tutti gli ambienti abitati e nei servizi, esclusi i ripostigli.   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Qualora previsti, gli impianti di ventilazione artificiale sono realizzati in conformità alle norme UNI 10339/95 e/o L. 10/91 e D.P.R. 412/93.  | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |

<sup>(1)</sup> Il presente questionario, pubblicato a titolo esemplificativo, deve intendersi puramente indicativo, da variare caso per caso a DISCREZIONE DEL PROFESSIONISTA ASSEVERATORE.

<sup>(2)</sup> Ai sensi del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 "Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero".

<sup>(3)</sup> Vedi D.M. Sanità 5 luglio 1975 e Regolamento Edilizio del Comune di Eboli.



**condizioni da verificare:**

|   |   |                          |                          |                                    |
|---|---|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Riscaldamento Ambiente                                  | centralizzato con acqua calda centralizzata               | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | autonomo con produzione di acqua calda                    | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Generatore di calore a fiamma (scaldabagno e/o caldaia) | E' collocato in luogo idoneo per l'ambiente               | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Piano cottura e sue dotazioni                           | Piano cottura   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Forno   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Forno   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Cappa di aspirazione                                      | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Cappa di aspirazione con sfogo all'esterno                | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Elettro ventola   | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Elettro ventola con sfogo all'esterno                     | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
|   | Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> Ininfluyente |
| Altre note eventuali                                    |   |                          |                          |                                    |

**l'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori: (3)**

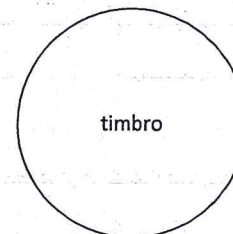
| Locale ad uso    | Altezza (m) | Superficie (mq) |
|------------------|-------------|-----------------|
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
|                  |             |                 |
| <b>TOTALE mq</b> |             |                 |

Il Tecnico

\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ firma

(Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)



**complessivamente adeguato ad ospitare in totale n. \_\_\_\_\_ persone (5)**

**(3) Vedi D.M. Sanità 5 luglio 1975 e Regolamento Edilizio del Comune di Eboli.**

**(4) Da compilare in caso di istanza per ricongiungimento familiare**

Per vano abitabile si intende un ambiente o locale che riceve aria e luce direttamente dall'esterno mediante finestra porta o altra apertura, ed abbia dimensioni tali da consentire l'installazione di almeno un letto, lasciando lo spazio utile per il movimento di una persona. Per vani accessori si intendono i locali destinati a servizi e disimpegno come bagni, latrine, anticamere, ripostigli, corridoi, ingressi, cucine. (art. 3, commi 3 e 4, del d.l. 460/1967).

Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq. 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq. 10, per ciascuno dei successivi. Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq. 9, se per una persona, e di mq. 14, se per due persone. Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14. Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile. (art.2 D. M. Sanità del 5 luglio 1975) ... L'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. (art 3 D. M. Sanità del 5 luglio 1975).

**(5) Esclusi minori di anni 14 (V. Dlgs 286/98 art. 29 come modificato dal Dlgs 5/2007 Art. 29 - Ricongiungimento familiare):**

Nel caso di un figlio di età inferiore agli anni quattordici al seguito di uno dei genitori, e' sufficiente il consenso del titolare dell'alloggio nel quale il minore effettivamente dimorerà; indicare il numero massimo che l'alloggio può ospitare applicando i criteri di cui alle note precedenti