



ALLEGATO B (da compilare solo se richiesta di certificazione di idoneità igienico-sanitaria)

Spett. Comune di Lavagna  
Piazza della Libertà 47

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente  Domiciliato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

In qualità di **PROPRIETARIO** dell'alloggio per il quale è richiesto il certificato di idoneità,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di essere **PROPRIETARIO** dell'alloggio ubicato nel Comune di Lavagna  
in Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_  
N. civico \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_  
Per il quale è richiesto il certificato di idoneità e/o certificato di idoneità igienico-sanitaria a  
domanda presentata dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (se diverso dal proprietario)
- che il suddetto alloggio è identificato presso l'Agenzia del Territorio (ex ufficio del Catasto)  
mediante i seguenti riferimenti:  
N.C.E.U.: Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;  
OVVERO  
N.C.T.: Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_
- che per il suddetto alloggio:  
 venne rilasciato il permesso di abitabilità o certificato di agibilità dal Comune di Lavagna  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
ovvero

non risulta essere mai stato chiesto il rilascio del Certificato di Agibilità/Abitabilità

4. che il suddetto alloggio, è attualmente occupato da n. \_\_\_\_ persone;

5. che l'alloggio risulta condotto dalla seguente persona (se l'immobile è ceduto in disponibilità mediante sottoscrizione di atto):

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

e che il contratto di \_\_\_\_\_ è stato registrato presso l'Agenzia delle Entrate nell'anno \_\_\_\_\_ al reg. n. \_\_\_\_\_

6. che la planimetria dell'alloggio, sottoscritta ed allegata alla presente dichiarazione, presentata per l'ottenimento di certificato di idoneità e/o di certificato di idoneità igienico-sanitaria, identifica esattamente l'alloggio oggetto dell'istanza, riporta misure corrette e corrisponde in tutto alla geometria dello stesso, riporta la corretta indicazione delle destinazioni d'uso, così come da licenze-concessioni edilizie-permessi di costruire o altri titoli equipollenti in mio possesso.

7. che l'unità immobiliare in oggetto è dotata dei seguenti impianti tecnologici tutti idonei all'uso, funzionanti e realizzati ed a norma di legge:

IMPIANTO TERMICO PER RISCALDAMENTO ED USO CUCINA

IMPIANTO ADDUZIONE GAS PER USO CUCINA

IMPIANTO ADDUZIONE GAS PER USO MISTO CUCINA E RISCALDAMENTO

ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

IMPIANTO ELETTRICO PER APPARECCHIATURE E ILLUMINAZIONE

IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO ARIA

IMPIANTO IDRICO E SANITARIO

ALLACCIO ALLA RETE DEL PUBBLICO ACQUEDOTTO

ALLACCIO ALLA RETE DI FOGNATURA PUBBLICA

ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

IMPIANTO DI ASPIRAZIONE FUMI DI CUCINA

IMPIANTO DI ASPIRAZIONE FORZATA PER BAGNI SENZA FINESTRA

IMPIANTO ANTENNA TV

IMPIANTO CITOFONO O VIDEOCITOFONO

8. che l'immobile non è gravato da alcuna situazione di insalubrit , per quanto attiene principalmente la presenza di muffe o umidit , la presenza di adeguati intonaci e tinteggiature alle pareti, la presenza di tutte le pavimentazioni, la funzionalit  di serramenti e porte, la presenza di rivestimenti in bagni e cucine, le buone condizioni generali di manutenzione dell'alloggio e degli impianti ivi installati.

9. che l'immobile ha destinazione d'uso esclusivamente residenziale, ha una altezza media interna netta per ogni locale rispondente alle normative vigenti,   dotato di adeguate aperture di aeroilluminazione in tutti i locali abitabili; nonch ,   conforme a tutte le normali caratteristiche dimensionali ed impiantistiche previste dalle normative vigenti nazionali, regionali e comunali.

10. che per l'alloggio in oggetto è stata già rilasciata certificazione di idoneità in data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche linee guida comunali approvate con Delibera G.C. n. 52 del 25.02.2010. Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle linee guida<sup>1</sup> di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell'Art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R.

---

<sup>1</sup> Consultabili presso gli uffici dell'Amministrazione Comunale di Lavagna