

**Oggetto: Domanda per attestazione idoneità alloggiativa (titolare della richiesta del cod. RIA)**

Il/la sottoscritto/a   
nato/a a  il  residente a   
in  n.  CAP  tel.   
email  C.F.  nazionalità

**RICHIEDE**

Il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa relativamente all'alloggio sito in Tivoli in via/piazza

n.

**Si allegano:**

- Ricevuta versamento di € 30,00, casuale: "Richiesta attestazione idoneità alloggiativa Cap-378/3" da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, per maggiori informazioni consultare il sito [www.comune.tivoli.rm.it](http://www.comune.tivoli.rm.it)
- copia della richiesta n. RIA (procedura da effettuare sul sito della prefettura)
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (come modello B allegato)
- copia documento di identità e nei casi previsti n.1 copia di permesso di soggiorno
- copia del contratto/comodato d'uso/titolo di proprietà
- copia mod. F23 versamento imposta di registrazione del contratto di locazione/comodato
- copia visure catastali aggiornate
- dichiarazione tecnica di idoneità (come modello A allegato)
- copia documento di riconoscimento del tecnico
- copia planimetria in scala non inferiore a 1:100 dell'alloggio. Nella planimetria quotata dovranno essere indicati i dati relativi alla proprietà, l'ubicazione e gli identificativi catastali dell'alloggio.

**PARTE RISERVATA AL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

Il/la sottoscritto/a   
nato/a a  il  residente a   
in  n.  nazionalità

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76, D.Lgs n. 445/2000) dichiara di essere proprietario dell'alloggio di cui sopra occupato dal Sig./Sig.ra

Firma del proprietario dell'alloggio

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

**N.B.** Il modulo va consegnato all'URP o inviato con email a [urp@comune.tivoli.rm.it](mailto:urp@comune.tivoli.rm.it) o con PEC a [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)

Per **INFO** Sig. Giampiero Menna – [g.menna@comune.tivoli.rm.it](mailto:g.menna@comune.tivoli.rm.it) – tel. Ufficio 0774/453629 – martedì e giovedì dalle 9:30 alle 12:00 e dalle 15:30 alle 17:00

**DICHIARAZIONE TECNICA DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 iscritto all'albo o al collegio di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a seguito di incarico conferitomi.

**DICHIARO**

che recatomi in data \_\_\_\_\_ presso l'appartamento sito in Tivoli (Rm) via/piazza \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ distinto in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ di proprietà del Sig./Sig.ra  
 \_\_\_\_\_ ho rilevato quanto segue:

l'appartamento è costituito da:

- numero \_\_\_\_\_ camera/e da letto di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ camera/e da letto di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ camera/e da letto di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ bagno/i di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ soggiorno/i di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ ingresso/i di mq \_\_\_\_\_
- numero \_\_\_\_\_ cucina o angolo cottura di mq \_\_\_\_\_

Il tutto per una superficie utile totale di mq \_\_\_\_\_

L'appartamento ha altezza pari a mt. \_\_\_\_\_ (oppure) ha un'altezza minima di mt. \_\_\_\_\_ e massima di mt. \_\_\_\_\_

Lo stesso si presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e idoneità statica.

**ASSEVERO**

Che ai sensi del Decreto ministeriale Sanità del 5 luglio 1975 (G.U.n.ro 190 del 18/75) detto alloggio ha una capacità alloggiativa di massimo \_\_\_\_\_ persone e possiede tutti i requisiti igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

Luogo e Data

Il tecnico (timbro e firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/la sottoscritto/a intestatario della domanda di idoneità alloggiativa:

nato/a a		il	
		residente a	
in			n. <input style="width: 40px;" type="text"/> CAP <input style="width: 40px;" type="text"/>
C.F.			email <input style="width: 400px;" type="text"/>
tel.	<input style="width: 300px;" type="text"/>		

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, sotto la sua responsabilità in qualità di proprietario dell'immobile sito nella città di

	in via		
n. <input style="width: 40px;" type="text"/>	censita in catasto al Foglio <input style="width: 80px;" type="text"/>	Particella <input style="width: 100px;" type="text"/>	Sub. <input style="width: 80px;" type="text"/>

**DICHIARA 1-2-3**

1) Che l'alloggio di cui sopra è nella propria disponibilità e risulta autorizzato con titolo abitativo n.

rilasciato in data  e che lo stesso non è oggetto di abusi edilizi.

2) L'immobile è conforme ai criteri previsti dal Decreto della sanità 05/07/1975 ed è composto da:

- numero  camera/e da letto di mq.

- numero  soggiorno/i di mq.

- numero  cucina/e di mq.

- numero  bagno/i di mq.

- numero  ingresso/i di mq.

Per un totale di superficie utile di mq.

3) Nell'alloggio risiedono n.  persone,

nome e cognome

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nel caso di ricongiungimento familiare altre n.  persone,

nome e cognome

Luogo e Data

Firma del dichiarante (in originale e leggibile)



---

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme ad una fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante, all'ufficio competente.