

## RICHIESTA CERTIFICATO Azienda Usl Toscana Centro

Informazioni necessarie per accertamento Azienda Usl Toscana Centro

NOME E COGNOME DEL SOGGETTO INTERESSATO ALL'ACCERTAMENTO

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente/domiciliato/a nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico reperibile \_\_\_\_\_ Nominativo sul campanello \_\_\_\_\_

Presso (se ospite) Sig. \_\_\_\_\_

ALLOGGIO PER CUI È RICHIESTO L'ACCERTAMENTO AL FINE DI OTTENERE ATTESTAZIONE DI ALLOGGIO IMPROPRIAMENTE ADIBITO AD ABITAZIONE PUNTO B-1 DELLA LR 2 DEL 02.01.2019 PER LA PARTECIPAZIONE BANDO CASE POPOLARI (ERP)

Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000)

○ di essere:

- affittuario della suddetta unità immobiliare come da contratto stipulato in data \_\_\_\_\_

n. di repertorio/registrazione \_\_\_\_\_ tuttora in corso di validità

- ospite di \_\_\_\_\_ come da allegata dichiarazione di ospitalità del soggetto ospitante proprietario / affittuario dell'alloggio

○ di garantire l'accesso a tutti i vani che compongono l'alloggio

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

○ attestazione pagamento diritti sanitari alla Azienda USL TOSCANA CENTRO di euro 21

○ solamente per coloro che sono ospiti di altri soggetti deve essere presentata anche una dichiarazione di ospitalità (su apposito modello predisposto dall'ufficio) con fotocopia del documento di identità del dichiarante.

**Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, e di esibizione di atto falso o contenente dati non corrispondenti a verità (Art. 76 DPR 445/2000).**

**Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.**

Si ricorda che il pagamento di € 21,00 può essere effettuato sul conto corrente postale N. 27344506 o a mezzo bonifico bancario sull'IBAN IT18A0306902887100000046034 dell'Azienda USL Toscana Centro in base al Tariffario Regionale per certificato per assegnazione di alloggio di edilizia popolare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio:



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Nato/a il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

### DICHIARO

nei sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000)

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI OSPITARE NELL'APPARTAMENTO/PORZIONE  
CONSISTENTE IN \_\_\_\_\_

DI CUI SONO PROPRIETARIO/AFFITTUARIO, sito nel comune di \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/la cittadino/a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**E DI ESSERE DISPOSTO A FAR EFFETTUARE IL SOPRALLUOGO PRESSO  
L'ABITAZIONE SUINDICATA  
AL FINE DEL RILASCIO DI ATTESTAZIONE DA PARTE DEI  
COMPETENTI ORGANI DELLA ASL.**

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atto falso o contenente dati non corrispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000).

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Bando 2021 per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale  
Pubblica

Richiesta di sopralluogo per ottenere la certificazione Azienda USL per  
alloggio impropriamente adibito ad abitazione

Legge regionale 02 gennaio 2019, n. 2, disposizioni in materia di  
edilizia residenziale pubblica (ERP).

Non sono valutate carenze igienico sanitarie che interessino civili  
abitazioni, quali:

- presenza di umidità permanente da capillarità e condensa alle  
pareti
- carenze di manutenzione ordinaria

Le richieste di sopralluogo per il rilascio del certificato Azienda USL  
per la partecipazione al bando dovranno essere presentate dalle  
persone che si trovano nella condizione seguente:

- abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente  
adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche di assoluta ed  
effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione.

Tale situazione deve sussistere da almeno UN ANNO alla data di  
pubblicazione del bando

Si intendono impropri gli ambienti costituiti da:

baracche, stalle, grotte, caverne, sotterranei, soffitte, garage, cantine,  
dormitori pubblici, scuole, pensioni, alberghi, istituti di soccorso,  
ricovero e comunque ogni altra unità immobiliare o riparo avente  
caratteristiche tipologiche di assoluta e totale incompatibilità con la  
destinazione ad abitazione (per esempio: roulotte, camper,  
automezzi).

Può essere considerato alloggio impropriamente adibito ad abitazione  
anche l' alloggio che presenta:

- a) condizioni di degrado tali da identificarlo come un rudere;
- b) la promiscuità di utilizzo abitativo/produttivo;
- c) mancanza assoluta di aerazione ed illuminazione naturali;
- d) mancanza di disponibilità di wc, anche esterno all'abitazione;
- e) mancanza di possibilità di approvvigionamento di acqua potabile,  
escluse le situazioni contingenti quali guasti, morosità, ecc.

Ai fini della valutazione di alloggio improprio non viene valutata la  
classificazione catastale della unità immobiliare e la sicurezza  
strutturale e/o impiantistica

Il Direttore  
UFC Igiene Pubblica e della Nutrizione  
*(Dr. Giorgio Garofalo)*

Azienda USL Toscana centro



Dr. Giorgio Garofalo  
Direttore Area Funzionale  
Igiene Pubblica e della Nutrizione  
Direttore UFC  
Igiene Pubblica e della Nutrizione  
Dipartimento della Prevenzione  
Firenze - Via di San Salvi, 12  
Telefono: 0575 6933664  
Fax: 0575 6933629  
e-mail:  
igienepubblica.firenze@uslcentro.toscana.it  
PEC:  
prevenzionefirenze.uslcentro@postacert.toscana.it