

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)

o 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

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

A tal fine allega la seguente documentazione:

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

o 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 _____ al _____

**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. Gorgio 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