PROCEDURA TELEMATICA PER LA RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA (RIA)

Il cittadino straniero che necessità dell'Attestazione Idoneità alloggio, puo' farne richiesta **in forma esclusivamente telematica attraverso** le seguente procedura:

A. Compilare la richiesta di idoneità alloggio, mediante il Portale della Prefettura di Brescia - RIA, raggiungibile al seguente link: https://immigrati.prefettura.brescia.it/bria/richiesta/nuova
Al termine della compilazione è necessario stampare sia la Richiesta RIA che la Ricevuta Ria.
La richiesta RIA dovrà, essere firmata su ogni pagina nel quale compare la dicitura firma.

B. Reperire tutta la **documentazione sotto riportata**, che dovrà essere inviata telematicamente ed unicamente tramite il sito del Comune di Lumezzane (www.comune.lumezzane.bs.it - Icona Sportello Telematico Polifunzionale - Sezione Edilizia - Chiedere l'attestazione di idoneità alloggio), accedendo tramite lo Spid, Carta d'Identità elettronica oppure Carta Nazionale dei Servizi (tessera sanitaria) del richiedente l'idoneità. In questi ultimi due casi sarà possibile caricare la documentazione solo da un computer collegando un lettore smart card.

Si informa che per la compilazione della richiesta del Certificato Idoneità alloggio sul Portale Ria della Prefettura e sullo Sportello Polifunzionale del Comune di Lumezzane, il cittadino può anche avvalersi dell'aiuto di Patronati, Sindacati o Studi Commercialisti.

DOCUMENTI NECESSARI PER IL CARICAMENTO SULLO SPORTELLO TELEMATICO POLIFUNZIONALE DEL COMUNE DI LUMEZZANE

1	Domanda Ria stampabile dal Portale Ria della Prefettura. *(caricare il modulo solo dopo averlo firmato manualmente, da parte del richiedente RIA)*
2	Ricevuta Ria, stampabile dal Portale Ria della Prefettura.
3	Copia del documento di identità del richiedente la domanda Ria.
4	Copia del documento di identità del proprietario dell'alloggio.
5	Scegliere uno dei due documenti in base alla propria condizione: ❒ Copia del Contratto d'affitto o comodato d'uso registrato presso l'Agenzia delle Entrate. Si ricorda che qual'ora il contratto di affitto sia intestato ad una persona diversa dal richiedente è necessario compilare anche la Dichiarazione di ospitalità con autorizzazione del proprietario dell'alloggio (Modello B - allegato). ❒ Copia dell'atto Atto di proprietà.
6	PER IMPIANTO RISCALDAMENTO: Rapporto di controllo dell'impianto termico in corso di validità (ogni 2 anni - revisione caldaia con controllo fumi)
7	PER IMPIANTO ELETTRICO: (Scegliere uno tra i due documenti) ❒ Certificazione di conformità dell'impianto elettrico da richiedere al proprietario se in possesso. ❒ Dichiarazione di rispondenza redatta da un elettricista.
8	PER IMPIANTO IDROTERMOSANITARIO: (Scegliere uno tra i due documenti) ❒ Certificazione di conformità dell' impianto idrotermosanitario da richiedere al proprietario se in possesso. ❒ Dichiarazione di rispondenza redatta da un idraulico.
9	PER REQUISITI IGIENICO SANITARI: (Scegliere uno tra i tre documenti) ❒ Certificato di agibilità da richiedere al proprietario se in possesso ❒ Modello A1 - allegato: Certificazione dei requisiti igienico sanitari redatta da un tecnico abilitato con copia documento d'identità del tecnico. ❒ Modello A2 - allegato: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario attestante i requisiti igienico sanitari
10	PIANTA dell'alloggio in scala o PLANIMETRIA in scala (da richiedere al proprietario in quanto allegata alla pratica edilizia).
11	Si specifica che la pratica prevede il pagamento dei diritti di segreteria pari ad euro 20,00 che verranno richiesti direttamente in sede di caricamento dei documenti sullo Sportello Polifunzionale del Comune di Lumezzane.
12	Attestazione Idoneità alloggio precedente (Solo nel caso in cui sia stata rilasciata dal 2018 in poi)

Nel caso in cui l'alloggio abbia già ottenuto un certificazione di idoneità dal 2018 in poi, non sarà necessaria la documentazione di cui ai punti, 7 - 8 - 9 -10, così come se trattasi di Alloggi Aler o comunali.

MODELLO A1

CERTIFICAZIONE
DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI
(Ai sensi del D.M. Sanità 5 luglio 1975 e Regolamento Locale d'Igiene)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Recapito telefonico _____

Con studio in _____Via _____n._____

Iscritto all'Ordine/ Collegio _____ al n. _____

in qualità di tecnico incaricato dal proprietario dell'immobile sito a Lumezzane

in Via _____ n._____

iscritto catastalmente alla Sez._____Foglio_____ Particella/Mappale_____ Subalterno____

CERTIFICA CHE

- ❑ **l'altezza minima** interna utile dei locali adibiti ad abitazione è non inferiore a **m 2,70**, mentre per corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli **l'altezza minima** è non inferiore a **m 2,40**.

Oppure

- ❑ l'immobile, la cui costruzione è stata autorizzata precedentemente all'emanazione D.M. Sanità 5 luglio 1975, rispetta le Istruzioni Ministeriali del 20/06/1896 o comunque le normative previgenti fissanti i parametri per gli immobili da adibire a civile abitazione.

- ❑ l'alloggio è dotato **di impianto di riscaldamento**.

- ❑ le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di **condensazione permanente**.

- ❑ tutti i locali degli alloggi, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli, fruiscono di **illuminazione naturale diretta**, adeguata alla destinazione d'uso. Per ciascun locale d'abitazione, l'ampiezza della finestra è proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna medio non inferiore al 2%, e la superficie finestrata apribile non è inferiore a 1/8 della superficie del pavimento.

- ❑ nel caso in cui le caratteristiche tipologiche dell'alloggio diano luogo a condizioni che non consentano di fruire di ventilazione naturale, **l'alloggio è munito di ventilazione meccanica centralizzata immettendo aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti, assicurando in ogni caso, l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione** (cucine, gabinetti, ecc.) prima che si diffondano. Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo e deve essere adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli.

- ❑ **la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica**. Nelle stanze da bagno sprovviste di apertura all'esterno è proibita l'installazione di apparecchi a fiamma libera. Per ciascun alloggio, almeno una stanza da bagno deve essere dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.

Data _____ Firma e Timbro del tecnico incaricato

_____

SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA'

MODELLO A2

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Recapito telefonico _____

Residente in _____Via _____n._____

in qualità di proprietario dell'immobile sito a Lumezzane

in Via _____ n._____Piano____int._____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA CHE

- ❑ **l'altezza minima** interna utile dei locali adibiti ad abitazione è non inferiore a **m 2,70**, mentre per corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli **l'altezza minima** è non inferiore a **m 2,40**.

oppure

- ❑ l'immobile, la cui costruzione è stata autorizzata precedentemente all'emanazione D.M. Sanità 5 luglio 1975, rispetta le Istruzioni Ministeriali del 20/06/1896 o comunque le normative previgenti fissanti i parametri per gli immobili da adibire a civile abitazione.

- ❑ l'alloggio è dotato **di impianto di riscaldamento**.

- ❑ le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di **condensazione permanente**.

- ❑ tutti i locali dell'alloggio, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli, fruiscono di **illuminazione naturale diretta**, adeguata alla destinazione d'uso. Per ciascun locale d'abitazione la superficie finestrata apribile non è inferiore a 1/8 della superficie del pavimento (effettuare la seguente operazione matematica: dividere la superficie della finestra per la superficie del pavimento della stanza. Il risultato deve essere uguale o superiore a 0,125)

- ❑ in assenza di ventilazione naturale cucine e gabinetti sono **muniti di ventilazione meccanica che immette aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti, e assicura l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione** prima che si diffondano. Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo e è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli.

- ❑ **la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica**. Nell'eventuale stanza da bagno sprovvista di apertura all'esterno non è installato alcun apparecchio a fiamma libera. Almeno una stanza da bagno è dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.

Data _____ Firma del dichiarante

_____

SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA'

MODELLO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000)

Con la presente il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra_____

nato/a a _____Il _____e residente a _____

in via_____

In qualità di proprietario/a dell'immobile in via _____ piano _____

identificato catastalmente alla Sez./Fg._____ Part/Mapp._____ Sub. _____

comune di Lumezzane,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

di autorizzare il Sig. _____ nato a _____

Il _____ ad alloggiare nell'appartamento in via _____

piano _____ identificato catastalmente alla Sez./Fg._____ Part/Mapp._____

Sub. _____ del comune di Lumezzane con il Sig. _____ il quale è

in possesso di regolare contratto di affitto.

Cordiali saluti.

Data _____

FIRMA

_____

Allegato:
Documento d'identità