

Al Sindaco di Moncalieri
Ufficio Patrimonio
Piazza Vittorio Emanuele II
MONCALIERI

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
L'ACQUISTO DI UNITA' IMMOBILIARI DA DESTINARE AD EDILIZIA SOCIALE NEL
TERRITORIO DEL COMUNE DI MONCALIERI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il/i sottoscritto/i nato a
..... (.....) il residente a
..... Vian

(persona fisica), come più dettagliatamente esposto nel successivo quadro A;

(persona giuridica) in qualità didella Cooperativa /
Impresa/Consorzio, di cui al successivo quadro B;

**PROPONE AL COMUNE DI MONCALIERI
L'ACQUISTO DELLA SEGUENTE UNITA' ABITATIVA
(compilare una scheda per ogni alloggio proposto)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

QUADRO 1 – DATI RELATIVI ALLE UNITA' ABITATIVE N_____

ALLOGGI POSTI NEL COMUNE DI MONCALIERI, VIA_____,N.

CIVICO_____ **BORGATA**_____

Ubicazione dell'edificio

- edificio ubicato in zona a **bassa** o **nulla** presenza di alloggi Erps;
- edificio ubicato in zona a **media** presenza di alloggi Erps;
- edificio ubicato in zona ad **alta** presenza di alloggi Erps;

1.1	Destinazione	Civ	Int.	Piano	Foglio	Mapp.	Sub.	Catg.	classe
	alloggio								
	Cantina								
	Cortile di uso esclusivo								
Licenza Edilizia		data							
		n.							
Certificato Agibilità		data							
		n.							
Varianti (SCIA,DIA,CIL)		data							
		n.							
Varianti (SCIA,DIA,CIL)		data							
		n.							

VANI ALLOGGIO E ACCESSORI DIRETTI				
1.2		Destinazione	Superficie utile mq.	Superficie Commerciale mq.
	<input type="checkbox"/>	Ingresso		
	<input type="checkbox"/>	Cucina		
	<input type="checkbox"/>	Soggiorno/pranzo		
	<input type="checkbox"/>	Disimpegno/corridoio		
	<input type="checkbox"/>	N. bagni		
	<input type="checkbox"/>	N. camera letto matrimoniale		
	<input type="checkbox"/>	N. camera letto singola		
	<input type="checkbox"/>	Altro specificare		
	Totale mq.			

REQUISITI DI CUI AL D.M. 236/89, ART. 2, LETT. G

1.3	<input type="checkbox"/>	adattabilità
	<input type="checkbox"/>	accessibilità
	<input type="checkbox"/>	visitabilità

ATTESTATO DI PRESTAZIONE ENERGETICA APE

1.4	<input type="checkbox"/>	A
	<input type="checkbox"/>	B
	<input type="checkbox"/>	C
	<input type="checkbox"/>	D
	<input type="checkbox"/>	E
	<input type="checkbox"/>	F
	<input type="checkbox"/>	nulla

DATA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA'

1.5	<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità emesso/maturato tra il 01/01/2010 e la data di emissione dell' Avviso
	<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità emesso/maturato tra il 01/01/2006 ed il 31/12/2009
	<input type="checkbox"/>	certificato di abitabilità emesso/maturato antecedentemente il 31/12/2005

QUALITÀ ARCHITETTONICA E DELLE FINITURE

CARATTERISTICHE ESTERNE ALL'U.I.

ELEMENTI ESTERNI FABBRICATO	Copertura	piana	a falde
	Tinteggiature	SI	NO
	Intonaco di Facciata	SI	NO
	Muratura Paramano	SI	NO
	Piastrelle	SI	NO
	Cappotto	SI	NO

	Fasce Marcapiano		SI	NO	
	Cornicioni		SI	NO	
	Zoccolatura Esterna		SI	NO	
	Ascensore		SI	NO	
ELEMENTI ESTERNI UNITA' IMMOBILIARE	Giardino	mq	SI	NO	
	Cantina	mq	SI	NO	
	Veranda	mq	SI	NO	
	Balconi	1	2	3	4
	Esposizione	1 aria	2 arie	3 arie	4 arie
	Posto Auto		SI	NO	
	Ultima manutenzione straord.alloggio	anno		SI	NO
ELEMENTI PRESTAZIONALI	Aria condizionata		predisposizione	SI	NO
	antifurto		predisposizione	SI	NO
	domotica		predisposizione	SI	NO
	porta blindata		predisposizione	SI	NO

CARATTERISTICHE INTERNE ALL' U.I.			
TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE			
Camere	Cucina	Bagno	
			Marmo o pietra
			Piastrelle in ceramica o simili
			Moquette e simili
			Materiali plastici
			legno

TIPO PREVALENTE DI INFISSI													
Porta ingresso	Porte interne	Porte esterne											
			Legno										
			Metallo										
			PVC										
COMPOSIZIONE ALLOGGIO													
n.	Cucina	n.	Cucinino	n.	Soggiorno	n.	Camere	n.	Bagno	n.	Ripost.	n.	Ingr./Dis.
	mq		mq		mq		mq		mq		mq		mq
RISCALDAMENTO													
	Autonomo		Centralizzato		Teleriscaldamento								

QUALITÀ DEL CONTESTO URBANO DI UBICAZIONE DELL'IMMOBILE			
PRESENZA NELLA ZONA DI SERVIZI PUBBLICI O DI PUBBLICO INTERESSE	Scuole	SI	NO
	Giardini pubblici	SI	NO
	Trasporti pubblici	SI	NO
	Ufficio postale	SI	NO
	Farmacie	SI	NO
	Supermercati/Negozi di alimentari	SI	NO

il soggetto proponente potrà duplicare la tabella 1, con numero progressivo crescente, nel numero di copie idoneo a fornire le indicazioni relative a tutti gli alloggi oggetto della proposta.

..... lì
 (Luogo) (Data)

In fede
