

Criteri per determinazione dell'inabitabilità:
(estratto dal decreto del Presidente della Giunta provinciale 29 marzo 2000, n.12)

barrare il corrispondente!

- ☐ sia manifesta una grave carenza di **illuminazione naturale**;
- ☐ sia manifesta una grave carenza di **ventilazione**;
- ☐ siano manifesti **vizi di costruzione** o di manutenzione che comportino la presenza di **umidità**;
- ☐ vengano superati i limiti massimi consentiti dalle leggi relative alle immissioni ad effetto prolungato di tipo **fisico o chimico**;
- ☐ assenza o assoluta carenza dei **servizi igienici**;
- ☐ assenza o assoluta carenza degli impianti di **acqua potabile**;
- ☐ sono **fatiscente di conservazione** delle finestre, delle porte, dei pavimenti, dei solai nonchè delle facciate e del tetto;
- ☐ assenza o assoluta carenza dell' **impianto elettrico**;
- ☐ sono comunque considerati inabitabili i vani nel sottoetto **privi di isolamento termica**.

firma del richiedente

.....

NOTA: L'inabitabilità non potrà essere dichiarata qualora i vizi riscontrati possano essere eliminati eseguendo interventi di manutenzione straordinaria, il cui ammontare, sulla base di una stima di massima della Commissione di cui all'articolo 130, comma 1, della Legge provinciale 17 dicembre 1998, n.13, non ecceda il limite del 30 (trenta) per cento del costo di costruzione convenzionale dell'abitazione o dei vani da dichiarare inabitabili.

An die
Gemeindeverwaltung von
39057 Eppan
Rathausplatz 1



Betrifft: Ansuchen um die Erteilung einer Unbewohnbarkeitserklärung

Eppan, den _____

Der/Die unterfertige _____ geboren am _____
in _____ wohnhaft in _____
Eigentümer / Mieter der Wohnung im _____(Stockwerk) auf der Bp. _____,
mat.Anteil _____ , Baueinheit Nr. _____ K.G. Eppan bzw. in Eppan/
_____ in der Straße _____ Nr. _____

e r s u c h t

um Ausstellung der Unbewohnbarkeitserklärung für obgenannte Liegenschaft aus hygienisch/sanitären oder statischen Gründen (*siehe Kriterien auf der nächsten Seite*).

Mit freundlichen Grüßen

gesehen: Der Eigentümer der Wohnung

.....

Tel.: _____, Handy: _____

E-Mail: _____

Anlage: Gebäudekatasterzeichnung der Wohnung / Grundriss der Wohnung

Kriterien für die Feststellung der UNBEWOHNBARKEIT :
(Auszug aus dem Dekret des Landeshauptmannes vom 29.März 2000, Nr. 12)

zutreffendes bitte ankreuzen!

- ☐ offensichtlich und beträchtlicher Mangel an **natürlichem Licht**,
- ☐ offensichtlich und beträchtlicher Mangel an **Belüftung**,
- ☐ offensichtliche **Konstruktionsmängel** oder **Instandhaltungsmängel**, die **Dauerfeuchtigkeit** mit sich bringen,
- ☐ dauerhafte Überschreitung der gesetzl. zulässigen Höchstwerte für **physikalische** od. **chemische Immissionen**,
- ☐ die **sanitären Anlagen** fehlen ganz und sind sehr mangelhaft,
- ☐ die **Trinwasseranlagen** fehlen ganz oder sind sehr mangelhaft,
- ☐ die Fenster, Türen, Böden und Decken sowie die Fassaden und das Dach sind **baufällig**,
- ☐ die **Elektroanlagen** fehlen ganz oder sind sehr mangelhaft,
- ☐ auf jeden Fall gelten die **nicht thermisch isolierten** Dachräume als unbewohnbar.

Unterschrift des Antragstellers

HINWEIS:

Die Unbewohnbarkeit kann nicht erklärt werden, wenn die festgestellten Mängel durch außer-ordentliche Instandhaltungsmaßnahmen behoben werden können, deren Wert auf Grund einer überschlägigen Schätzung der Kommission laut Artikel 130, Absatz 1, des Landesgesetzes vom 17.Dezember 1998, Nr. 13, 30 (dreißig) Prozent der gesetzlichen Baukosten der Wohnung oder der als unbewohnbar zu erklärenden Räume nicht übersteigt.

Al
Comune di Appiano
39057 Appiano
Piazza Municipio 1

Marca da
bollo
da
Euro 16,00

Oggetto: domanda per il rilascio della dichiarazione di inabitabilità

Appiano, _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ ,
proprietario / inquilino dell'abitazione al piano _____ sulla p.ed. _____, porzione
materiale _____ / sub. _____ C.C.Appiano, ad Appiano/ _____ ,
via _____ n. _____

c h i e d e

il rilascio della dichiarazione di inabitabilità per suddetta unità abitativa per motivi igienici/sanitari
oppure statici (*vedi criteri sulla pagine seguente*).

Con osservanza

visto: Il proprietario dell'appartamento

tel.: _____, cellulare: _____

e-mail: _____

allegato: disegno del catasto / planimetria dell'appartamento