

**Criteria per determinazione dell'inabitabilità:**

(estratto dal decreto del Presidente della Giunta provinciale 29 marzo 2000, n.12)

barrare il corrispondente! (sono da indicare al meno 3 carenze)

- 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 nonché 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. \_\_\_\_\_

**ersucht**

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! (es sind mindestens 3 Mängel anzuführen)

- 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 außerordentliche 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. \_\_\_\_\_

**ch 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