

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IMU - ANNO 20__

DICHIARAZIONE CONDIZIONI DI INAGIBILITA'/INABITABILITA' FABBRICATO

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

_____ - nato/a in comune di _____

(____) il _____ e residente in comune di _____

(____) in Via _____ n. _____, telefono _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

IN QUALITA' DI

proprietario/a della/e unità immobiliare/i sita/e in Comune di **PESCANTINA**,

Via _____ n. _____ iscritta/e al Catasto Fabbricati al:

FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	CATEG.	CLASSE	RENDITA	% POSSESSO

DICHIARA

- che a far data dal tale/i fabbricato/i si trova/no in avanzato stato di degrado strutturale, non superabile con interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria, ma con necessità di interventi di ristrutturazione edilizia, restauro e risanamento conservativo, ai sensi dell'articolo 31, comma 1, lettere c) e d), della Legge 5 agosto 1978, n. 457 e s.m.i.;

- che tale fabbricato si trova nelle seguenti condizioni, non superabili con interventi di manutenzione (barrare la lettera interessata):

a) strutture orizzontali, solai e tetto compresi, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con potenziale rischio di crollo (*specificare le condizioni di fatiscenza attinenti alle fattispecie di cui alla presente lettera a)*)

.....
.....
.....
.....

b) strutture verticali quali muri perimetrali o di confine, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone con potenziale rischio di crollo totale o parziale (*specificare le condizioni di fatiscenza attinenti alle fattispecie di cui alla presente lettera b)*)

.....
.....
.....
.....

c) eventuali altre condizioni di fatiscenza (*specificare altre eventuali condizioni che ne facciano rilevare la fatiscenza*)

.....
.....
.....
.....

Allegati :

- *visura catastale del fabbricato;*
- *documentazione fotografica del fabbricato comprovante lo stato di fatiscenza sopra descritto;*
- *copia documento di identità in corso di validità.*

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)
