

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

IMU - ANNO 201

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. _____, recapito telefonico _____,

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

FOGLIO PARTICELLA SUBALTERNO CATEGORIA CLASSE RENDITA % POSSESSO

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	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 smi ;

- **che tale fabbricato si trova nelle seguenti condizioni :**

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 :

- estratto di mappa catastale aggiornata
- visura catastale del fabbricato aggiornata
- 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)
