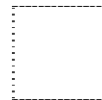




CITTA' DI GAZOLDO DEGLI IPPOLITI

Provincia di Mantova

- Ufficio Tecnico -



Allo Sportello Unico per l'Edilizia

RICHIESTA CERTIFICATO DI INAGIBILITA'

art. 26 del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380

(Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____ n. ____
codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____ in qualità di:
☐ proprietario ☐ comproprietario con _____
☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____
ovvero
☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____ via _____ n. ____
legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare): _____

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
dell'immobile, oggetto della presente richiesta,

CHIEDE

Il rilascio della dichiarazione di **INAGIBILITA'** del fabbricato sito in:

località _____
Via _____ n. ____
☐ Catasto Terreni
☐ Catasto Fabbricati
al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

Distinti saluti.

li _____

Allegati obbligatori:

- Relazione descrittiva delle caratteristiche dell'immobile e motivazioni per le quali viene presentata la richiesta in oggetto a firma di tecnico abilitato;
- Documentazione fotografica.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la titolarità sull'immobile.

Firma. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
per richiesta di Certificato di Inabitabilità/Inagibilità

In applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione,

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____
Via _____ n. ____
codice fiscale _____ C.A.P. _____

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA' (2)

di avere titolo a richiedere il certificato di Inabitabilità/Inagibilità, in qualità di:

☐ proprietario ☐ comproprietario con _____
☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____
☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____ via _____ n. _____

legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____

dell'immobile sito in località _____
Via _____ n. _____
distinto al
☐ Catasto Terreni ☐ Catasto Fabbricati
al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che:

- ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti previsti dal Decreto stesso.

☐ Allega a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 della presente fotocopia (chiara e leggibile) del seguente documento di identità:

n _____ rilasciato in data _____ da _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____