



Amministrazione destinataria

Comune di Taurianova

Ufficio destinatario

Tributi ed Entrate Locali

## Dichiarazione sostitutiva per sopravvenuta inagibilità/inabilità di fabbricato

*Ai sensi della Legge 22/12/2012, n. 201 art. 13, comma 3, lettera b*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

in merito all'immobile, di essere

proprietario  
Quota percentuale  
 %

usufruttuario  
Quota percentuale  
 %

titolare del diritto d'uso o abitazione  
Quota percentuale  
 %

locatario finanziario  
Quota percentuale  
 %

### dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Rendita pari a euro

€

di aver sentito il parere del tecnico incaricato

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia		
<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Iscritto all'ordine								
<input type="text"/>								

in merito alle condizioni dell'immobile

è inagibile (strutturale) o inabitabile (igienico-sanitaria) in quanto si trova in uno stato di degrado fisico sopravvenuto non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria rappresentato dalle seguenti situazioni

- lesioni a strutture orizzontali (solai e tetto compresi) tali da costituire pericolo a cose o a persone
- lesioni a strutture verticali (muri perimetrali o di confine) tali da costituire pericolo a cose o a persone
- edificio fatiscente o per il quale è stata emessa ordinanza di demolizione o di ripristino
- mancanza di servizi igienico-sanitari
- mancanza dell'impianto elettrico
- mancanza dell'impianto di riscaldamento
- altro

Specificare

è di fatto inutilizzato e sgombero da cose e persone e non potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia ed inoltre è privo dei seguenti allacciamenti

- acqua
- luce
- gas
- telefono
- altro

Specificare

di impegnarsi a fornire eventuale documentazione a sostegno delle condizioni di inagibilità o inabitabilità ed effettivo non utilizzo dichiarato nel presente atto agli uffici comunali che ne faranno richiesta.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Taurianova

Luogo

Data

il dichiarante