

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DICHIARAZIONE DI INABITABILITÀ FABBRICATO
AI FINI DELLA ESENZIONE TA.RI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____, residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____ cap. _____

Tel. _____ proprietario / usufruttuario/titolare del diritto d'uso o abitazione /

locatario finanziario dei seguenti immobili siti nel territorio del Comune di Supino:

indirizzo		Estremi catastali					
Via / n.c.	Int	Foglio	P.IIa	Sub	Categ.	Possesso %	Superficie Mq.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e della revoca dei benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art.76, D.P.R. 445/2000);

che a decorrere dal _____ gli immobili sopra riportati risultano **INABITABILI** per le seguenti ragioni:

- 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;
- mancanza delle utenze (luce - acqua - gas)
- mancanza di mobilio
- altro da specificare _____

Il dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali che verrà svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, con criteri di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune.

Si allega perizia tecnica sottoscritta da professionista abilitato.
Si allega copia documento d'identità del dichiarante

Supino li _____

Il Dichiarante
