



P.E.

**SPETT.LE
COMUNE DI LA SALLE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INAGIBILITA' O INABITABILITA' AI FINI I.M.U.

(art. 13 comma 3 del Decreto Legge 201 del 06/12/2011)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: (Dati anagrafici del dichiarante)

Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F. _____ recapito telefonico _____
Residente in _____ via _____ C.A.P. _____

in qualità di proprietario, locatario, altro (precisare) _____
dell'unità immobiliare ubicata in codesto Comune in via/fraz. _____ n° _____
piano _____ e censita al catasto al Fg. _____ particella _____ sub. _____
autorizzato con Concessione Edilizia / Denuncia di Inizio attività n° _____ del _____

DICHIARA

ai **sensi del D.P.R. 445/00** 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 ____/____/____ la/le unità immobiliare/i sopra riportate risulta/no INAGIBILE/INABITABILE (art. 8. D.lgs. 504/1992), per le ragioni di seguito meglio espresse e come da documentazione fotografica allegata, pertanto il versamento dell'imposta terrà conto di una riduzione pari al 50% :

- Esistenza di crolli parziali/totali dell'immobile e/o presenza significativa di lesioni strutturali
- Mancanza/insufficienza di servizi igienici essenziali
- Mancanza/inefficienza degli impianti tecnologici (riscaldamento/idrico/elettrico)
- Altro _____

(dichiarazioni prive della motivazione esatta di inagibilità non potranno essere accettate).



Dichiara/no altresì che l'**inagibilità/inabitabilità** consiste in un degrado fisico (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile), **non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria**, bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia.

Per quanto dichiarato **le/le unità immobiliare/i risulta non essere utilizzato e non utilizzabile** stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa di insufficienti condizioni igienico sanitarie, come precedentemente indicato. Per tali ragioni il dichiarante si impegna a rendere inaccessibile a terzi la/le unità immobiliare/i, assumendo in proprio ogni tipo di responsabilità civile e penale per danni causati a terzi.

Nell'unità immobiliare indicata non sono in corso interventi di recupero ai sensi del d.P.R. n° 380 del 6 giugno 2001 e s.m.i., art. 3, lettere c), d) ed e).

Il/i contribuente/i è informato del fatto che l'ufficio tecnico comunale può procedere in qualsiasi momento ad una verifica dello stato di fatto della/e unità immobiliare/i oggetto della presente dichiarazione con **perizia a carico del proprietario dell'immobile** e, qualora la perizia non rilevasse i presupposti di inagibilità, verrà recuperata l'imposta sugli immobili comunali dovuta per differenza, oltre le sanzioni e gli interessi previsti per legge.

NOTE DEL CONTRIBUENTE: _____

_____ li _____

FIRMA

ALLEGATI :

- Fotocopia di un documento di identità del dichiarante (**allegato obbligatorio**);
- Documentazione fotografica dello stato attuale del fabbricato (**allegato obbligatorio**);
- Perizia statica redatta da tecnico abilitato attestante l'inagibilità strutturale del fabbricato;
- _____
- _____
- _____
- _____