COMUNE DI CASALVOLONE
UFFICIO TRIBUTI

ICI ANNO _____

MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DA UTILIZZARE PER L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE AL 50 PER CENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER I FABBRICATI INAGIBILI O INABITABILI E DI FATTO NON UTILIZZATI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (COMUNE O STATO ESTERO) _____ (PROV.) IL ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (GIORNO MESE ANNO)

RESIDENTE A _____ (COMUNE)

_____ (VIA, P.ZA, L.GO) _____ (INDIRIZZO) _____ (CIVICO) _____ (SCALA) _____ (INTERNO)

CODICE FISCALE ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il fabbricato sito in Casalvolone

☐☐☐ (VIA, P.ZA, L.GO) ☐☐ (INDIRIZZO)

☐☐☐ (N. CIVICO) ☐☐ (LOTTO) ☐☐ (EDIFICIO) ☐☐ (SCALA) ☐☐☐ (INTERNO) ☐☐ (CIRC.) ☐☐☐☐☐ (CAP)

☐☐☐☐ (FOGLIO) ☐☐☐☐ (NUMERO/PARTIC.) ☐☐☐ (SUBALTERNO) ☐☐☐ (CAT. CATAST.) ☐☐☐ (CLASSE) QUOTA DI POSSESSO ☐☐☐ %

RENDITA CATASTALE EURO ☐☐☐☐☐☐☐☐,☐☐

è inagibile e/o inabitabile, e di fatto non utilizzato, a seguito di degrado fisico sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente) non superabile con interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria. Tale immobile, infatti, presenta lesioni (barrare le voci che interessano)

☐ al solaio ☐ al tetto ☐ ai muri perimetrali o di confine

tali da costituire pericolo per cose e persone, con rischi di crollo parziale o totale.

Inoltre, (barrare la voce che interessa)

☐ dichiara che già esiste agli atti dell'Ufficio Tecnico Comunale l'accertamento dell'inagibilità o inabitabilità del fabbricato.

☐ allega consulenza tecnica di parte giurata attestante l'inagibilità o inabitabilità del fabbricato.

DATA _____ FIRMA[1] _____

1. **Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

N.B. LA DICHIARAZIONE HA EFFETTO DALLA DATA DELLA SUA PRESENTAZIONE E PER TUTTO IL PERIODO IN CUI PERMANGONO LE CONDIZIONI DI INAGIBILITÀ O INABITABILITÀ.

COMPILARE IN STAMPATELLO