

**All'UFFICIO TRIBUTI**  
**del Comune di CHIARANO**

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA A FABBRICATO INAGIBILE/INABITABILE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso o abitazione, locatario finanziario)

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/00, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00

**D I C H I A R A**

Che gli immobili siti in CHIARANO - in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

catastralmente identificati con:

FG \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_\_

FG \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_\_

FG \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_\_

FG \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_\_

Sono :

- INAGIBILI** (strutturale)                       **INABITABILI** (igienico-sanitaria)

in quanto si trovano in uno stato di degrado fisico sopravvenuto non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, rappresentati dalle seguenti situazioni (barrare la casella che interessa):

- 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)

**IL CONTRIBUENTE DICHIARA INOLTRE CHE:**

- tale inagibilità o inabitabilità, consiste in un degrado fisico **sopravvenuto** (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente o simile) **non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria** bensì con interventi di restauro e risanamento conservativo e/o di ristrutturazione edilizia, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettere c) e d) del D.P.R. 6 Giugno 2001, n. 380 ed ai sensi del vigente regolamento edilizio comunale.
- l'immobile **non risulta essere utilizzato**, 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 mi impegno a rendere inaccessibile a terzi l'immobile, assumendo in proprio ogni tipo di responsabilità civile e penale per danni causati da terzi.
- nell'immobile indicato **non sono in corso interventi di recupero** ai sensi della L. 457/79, art. 31, lettere c), d) ed e), che comportano il versamento dell'Imposta IMU sulla base del valore dell'area edificabile (art. 5, comma 6, D.Lgs. 504/92).

Si allega alla presente;

- Relazione descrittiva dello stato dell'immobile
- Documentazione fotografica
- Copia del documento d'identità del richiedente

Data, \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:**

*La riduzione del 50% dell'imposta dovuta decorre dalla data di presentazione della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. Tale dichiarazione dovrà inoltre essere allegata alla dichiarazione/comunicazione di variazione dell'IMU relativa all'anno nel corso del quale l'immobile viene dichiarato inagibile/inabitabile. Qualsiasi successiva variazione sull'immobile sopra indicato dovrà essere dichiarata o comunicata, a cura del contribuente, con le stesse modalità.*