

Marca da bollo da
Euro 16,00

AL COMUNE DI VILLANOVAFORRU
Sportello Unico per l'Edilizia

OGGETTO: richiesta certificato di inagibilità.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____ in qualità di:

☐ proprietario ☐ comproprietario con _____

☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____
ovvero

☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società

con sede in _____ via _____ n. _____

legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare):

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

dell'immobile, oggetto della presente richiesta;

CHIEDE

il rilascio del certificato di inagibilità del fabbricato sito in:

località _____

Via _____ n. _____

☐ Catasto Terreni

☐ Catasto Fabbricati

al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

Distinti saluti.

_____ lì _____

Allegati:

- Relazione descrittiva dell'immobile e motivazioni per le quali viene presentata la richiesta in oggetto;
- Documentazione fotografica;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la titolarità sull'immobile;
- Ricevuta di versamento della somma di € 20,00 per diritti di segreteria;
- N. 1 marca da bollo da Euro 16,00 da applicare sul certificato.

Firma. _____

Ai sensi della Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati dal Comune di Villanovaforru per le finalità connesse all'erogazione del presente servizio e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. I richiedenti hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del Decreto stesso, rivolgendosi all'Ufficio Tecnico di questo Comune, Piazza Costituzione n. 1 - (Tel. 070934511).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
per richiesta di certificato di inagibilità

In applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione;

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____
Via _____ n. _____
codice fiscale _____ C.A.P. _____

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di avere titolo a richiedere il certificato di Inabitabilità/Inagibilità, in qualità di:

☐ proprietario ☐ comproprietario con _____
☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____
☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____ via _____ n. _____
legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare) _____

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____

dell'immobile sito in località _____
Via _____ n. _____

distinto al
☐ Catasto Terreni ☐ Catasto Fabbricati
al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

in base a:
☐ atto Notaio _____ di _____
in data ____ / ____ / ____ Rep. n. _____ registrato a _____
in data ____ / ____ / ____ al n. _____ e trascritto a _____
in data ____ / ____ / ____ n. Reg. Gen. _____ n. Reg. Partic. _____
☐ altro (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti previsti dal Decreto stesso.

Allega a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 del alla presente fotocopia del seguente documento di identità:

n. _____ rilasciato in data _____ da _____

Li, _____

IL DICHIARANTE
