

Ufficio destinatario

***Ai sensi del Regolamento locale d'igiene e
dell'articolo 222 del Regio decreto 27/07/1934, n. 1265***

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

CHIEDE

il rilascio della dichiarazione di inagibilità

referita all'immobile sito in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- ☐ **a.1** avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- ☐ **a.2** non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato *"Ulteriori intestatar"*, compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

che i motivi che determinano la situazione di inagibilità sono:

☐	le condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti
☐	alloggio improprio (soffitto, seminterrato, rustico, box)
☐	manca di ogni sistema di riscaldamento
☐	requisiti di superficie e di altezza inferiori al 90% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene
☐	la presenza di requisiti di aeroilluminazione inferiori del 70% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene
☐	la mancata disponibilità di servizi igienici
☐	la mancata disponibilità di acqua potabile
☐	la mancata disponibilità di servizio cucina
☐	altro (specificare)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	n° ulteriori intestatari del procedimento
☐	contratto preliminare d'acquisto <i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>
☐	copia dell'atto notarile del soggetto attuatore <i>(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)</i>
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calvisano

Luogo

Data

il dichiarante