

COMUNE DI _____
(Provincia di _____)

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

OGGETTO: Richiesta certificato di inagibilità.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____ n. _____
telefono _____, nella sua qualità di proprietario / comproprietario unitamente a

_____ dell'immobile oggetto della presente richiesta,

CHIEDE

il rilascio del certificato di inagibilità del fabbricato sito in _____
via _____ n. _____ distinto in catasto del Comune di _____
_____ al

foglio _____ particella _____ subalterno _____

foglio _____ particella _____ subalterno _____

foglio _____ particella _____ subalterno _____

foglio _____ particella _____ subalterno _____

intestato al/i seguente/i nominativo/i _____

per motivi strutturali (specificare l'esistenza di crolli parziali o totali dell'immobile o la presenza di lesioni significative):

– 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 _____;

– altro (specificare) _____

_____ per motivi igienico-sanitari:

– mancanza dei servizi igienici essenziali;

– mancanza di un qualsiasi impianto di riscaldamento degli ambienti e dell'acqua per uso domestico;

– mancanza dell'impianto elettrico;

– mancanza dell'impianto idrico;

– altro (specificare) _____

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 485, 496 del Codice Penale, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

inoltre che l'inagibilità se consiste in un degrado fisico (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile), non è superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia ed ai sensi delle vigenti norme in materia urbanistico-edilizia.

Per quanto dichiarato l'/gli immobile/i risulta/no non essere utilizzato/i e non utilizzabile/i stante il pericolo di crollo delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa delle insufficienti condizioni igienico-sanitarie come precedentemente indicato.

In caso di inagibilità il dichiarante si impegna a rendere inaccessibile/i l'/gli immobile/i sbarrando gli ingressi (porte e finestre) e segnalando con apposita cartellonistica ben visibile il divieto di accesso ed il pericolo di crollo dell'/degli immobile/i.

Il dichiarante si impegna, in ogni caso, a non utilizzare in alcun modo e a non far utilizzare a terzi l'/gli immobile/i indicato/i nella presente richiesta, se non dopo aver effettuato gli opportuni interventi edilizi, autorizzati dagli uffici comunali competenti, per rendere agibile/i l'/gli immobile/i.

Il dichiarante si impegna sin d'ora a fornire eventuale documentazione, a sostegno delle condizioni di inagibilità ed effettivo non utilizzo prima dichiarate, agli uffici comunali che ne faranno richiesta nonché a consentire al personale tecnico del Comune di effettuare il sopralluogo dell'immobile al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato.

Allega:

- copia di documento di identità valido;
- visura catastale aggiornata con relativa planimetria;
- n. 1 marca da bollo da €14,62;
- attestazione di versamento di €15,00 sul c/c postale n. 12688727 intestato a: "Comune di San Pancrazio Salentino-Servizio Tesoreria" con indicata come causale: "Diritti di segreteria certificato di inagibilità";
- perizia tecnica sulle condizioni dell'immobile a firma di tecnico professionista abilitato.

_____ , _____

In fede
