

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI MASSANZAGO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

FABBRICATI INAGIBILI / INABITABILI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

con residenza / sede legale a _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

E-mail _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, 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. 445/2000

DICHIARA

ai fini della riduzione del 50% della base imponibile dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U) prevista dall'art. 13, comma 3, del D. L. del 06/12/2011 n. 201, integrato dal D.L. n. 16 del 02/03/2012, limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono tali condizioni, e disciplinato dal'art. 8 del Regolamento Comunale per la disciplina dell'imposta municipale propria approvato con Delibera del Consiglio Comunale n,15 del 29/06/2012;

Che l'immobile sito in Via/Piazza _____

censito al Catasto Fabbricati

Foglio ___ mapp. _____ Sub ___ Cat. _____ Classe _____ Rendita Catastale _____

Foglio ___ mapp. _____ Sub ___ Cat. _____ Classe _____ Rendita Catastale _____

Foglio ___ mapp. _____ Sub ___ Cat. _____ Classe _____ Rendita Catastale _____

Foglio ___ mapp. _____ Sub ___ Cat. _____ Classe _____ Rendita Catastale _____

1) è **INAGIBILE/INABITABILE** in quanto si trova in uno stato di degrado fisico sopravvenuto non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, rappresentato dalla/e seguente/i situazione/i (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

2) è DI FATTO INUTILIZZATO e sgombero da cose e persone, ed inoltre è privo dei seguenti allacciamenti:

- acqua;
- luce;
- gas;
- telefono;
- altro.....
.....
.....
..

3) non potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia e dopo l'ottenimento di una nuova certificazione di agibilità/abilità, nel rispetto delle norme edilizie vigenti in materia.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (se l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

Il/la sottoscritto/a.....dipendente del Comune con qualifica di, addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;

....., li

Il Funzionario incaricato

.....