

# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

Al Comune di CHIGNOLO D'ISOLA

## FABBRICATI INAGIBILI O INABITABILI

### Dichiarazione sostitutiva DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, commi 1 e 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ai fini dell'applicazione della riduzione dell'imposta comunale sugli immobili (I.C.I.) nella misura del 50%, in conformità con quanto stabilito dall'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 30/12/1992 n. 504 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

### DICHIARA

che a far data dal \_\_\_\_\_ il/i seguente/i immobile/i identificato/i catastalmente con

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;

del quale il sottoscritto è proletario/usufruttuario/titolare di altro diritto reale \_\_\_\_\_

per una quota pari al \_\_\_\_\_%

### E' INAGIBILE/INABITABILE E NON E' DI FATTO UTILIZZATO

L'inagibilità o inabilità deve consistere nel degrado fisico sopravvenuto, non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria. Ai sensi dell'art. 59, comma 1, lettera h), l'inagibilità o inabilità degli immobili può essere dichiarata se viene accertata la concomitanza delle seguenti condizioni:

- gravi carenze statiche, ove si accerti la presenza di gravi lesioni statiche delle strutture verticali (pilastri o murature perimetrali) e/o orizzontali (solai) ovvero delle scale o del tetto, con pericolo potenziale di crollo dell'edificio o di parte di esso anche per cause esterne concomitanti;
- gravi carenze igienico sanitarie. Tale requisito non ricorre se per l'eliminazione delle carenze igienico sanitarie comunque rilevabili è sufficiente un intervento di manutenzione ordinaria o straordinaria così come definito dalla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia.

### E' CESSATA LA CONDIZIONE DI INAGIBILITA'/INABILITA'

Il contribuente deve in ogni caso comunicare al Comune la cessata situazione di inagibilità o inabilità. Tali condizioni cessano comunque dalla data di inizio dei lavori di risanamento edilizio.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196/2003. Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio Tributi.

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, 'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

*Esente da imposta di bollo ex art. 5, tabella allegato B, D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642.*

**Per le dichiarazioni inviate per posta o presentate da terzi, occorre allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

-----

**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;**
- **che la dichiarazione è stata inviata o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante.**

Luogo e data

Il Funzionario incaricato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_