**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 – D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445)**

# IMMOBILI INAGIBILI

## Il/La Sottoscritto/a Codice Fiscale , nato/a a prov.( ), il , residente a prov.( ) in Via n. \_\_;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **ai fini dell'applicazione della riduzione della base imponibile per il calcolo I.M.U. prevista dall'art. 5, del Regolamento Comunale I.M.U. approvato con delibera di C.C. n. 141 del 21/07/2020.**

# DICHIARA

di essere in possesso di una **perizia accertante l’inagibilità o l’inabitabilità(\*),** redatta da un tecnico abilitato che ne attesti lo stato a decorrere dalla data del , relativa al fabbricato sito in FRONTONE, Via .n censito al nuovo Catasto Edilizio Urbano

## al Foglio Particella Sub. Categoria / , Classe di vani/mq/mc , con Rendita Catastale di Euro ;

di cui il/la sottoscritto/a risulta per la quota del %

(proprietario/usufruttuario/ecc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## IL/LA DICHIARANTE

….............., lì ….................... ….....................................................

**(\*) Si richiama l'attenzione sul fatto che, per l'applicabilità della riduzione in questione, l'inagibilità o inabitabilità deve consistere in un degrado strutturale sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente) non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria.**

### Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

a tale dichiarazione si allega fotocopia non autenticata di un documento valido di identità del dichiarante.

### Oppure:

tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto.

### …................, lì ….................... IL DIPENDENTE ADDETTO …................................................