

OGGETTO: richiesta certificato di inabitabilità/inagibilità.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il / /

residente in via n.

codice fiscale cap telefono

fax e-mail in qualità di:

☐ proprietario ☐ comproprietario con

☐ titolare di altro diritto reale (specificare)
ovvero

☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società

con sede in via n.

legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare):

codice fiscale cap telefono

fax e-mail

dell'immobile, oggetto della presente richiesta,

C H I E D E

il rilascio del certificato di inabitabilità/inagibilità del fabbricato sito in:

località

Via n.

☐ Catasto Terreni del Comune di Palestro

☐ Catasto Fabbricati del Comune di Palestro

al Foglio Mapp. Sub.

Distinti saluti.

li

Allegati obbligatori:

- Relazione descrittiva delle caratteristiche dell'immobile e motivazioni per le quali viene presentata la richiesta in oggetto;
- Documentazione fotografica.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la titolarità sull'immobile.

Firma.

Ai sensi della Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati dal Comune di Palestro per le finalità connesse all'erogazione del presente servizio e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. I richiedenti hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del Decreto stesso, rivolgendosi al Settore Urbanistica, Territorio, Patrimonio e Ambiente di questo Comune, Piazza Marconi 1- 27030 Palestro (PV) - (Tel. 0384-65041).
Il titolare dei dati in questione è il Sindaco del Comune di Palestro; il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Urbanistica, Territorio, Patrimonio e Ambiente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
per richiesta di Certificato di Inabitabilità/Inagibilità

In applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione,

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il / /

residente in

Via n.

codice fiscale C.A.P.

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA' (2)

di avere titolo a richiedere il certificato di Inabitabilità/Inagibilità, in qualità di:

☐ proprietario ☐ comproprietario con

☐ titolare di altro diritto reale (specificare)

☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società

con sede in via n.

legittimata in quanto ☐ proprietaria ☐ titolare di altro diritto reale (specificare)

codice fiscale cap telefono

fax e-mail

dell'immobile sito in località (3)

Via n.

distinto al

☐ Catasto Terreni del Comune di Palestro ☐ Catasto Fabbricati del Comune di Palestro

al Foglio Mapp. Sub.

in base a:

☐ atto Notaio di

in data / / Rep. n. registrato a

in data / / al n. e trascritto a

in data / / n. Reg. Gen. n. Reg. Partic.

☐ altro (specificare)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che:

- ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti previsti dal Decreto stesso.

☐ Allega a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 della presente fotocopia (chiara e leggibile) del seguente documento di identità:

n. rilasciato in data da

Letto, confermato e sottoscritto in data

FIRMA DEL DICHIARANTE

☐ In caso di firma apposta dal dichiarante in presenza di funzionario addetto del Settore competente :

Il sottoscritto funzionario attesta che la firma è stata apposta in sua presenza dal dichiarante identificato mediante

Palestro, li IL FUNZIONARIO