

COMUNE DI POGGIO TORRIANA

Provincia di Rimini

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI INAGIBILITA'/INABITABILITA' DI FABBRICATO

ai sensi dell'art. 13, comma 3, del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201

Riservato al Protocollo

Marca da Bollo

Dati del richiedente ⁽¹⁾ (nel caso di più intestatari, dovrà essere compilata la scheda aggiuntiva allegata)

1. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	
in qualità di ⁽²⁾					

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società					
con sede a		prov.		CAP	
in Via				n.	
P.IVA		Tel.		PEC	

2. Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	
in qualità di ⁽²⁾					

(1) La richiesta dovrà essere sottoscritta da tutti gli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità. In alternativa può essere delegato uno solo degli aventi titolo.

(2) specificare il titolo (proprietario, usufruttuario, affittuario, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

CHIEDE

il rilascio, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13, comma 3, del Decreto Legge n. 201/2001 e s.m.i. (riduzione del 50% dell'imposta dovuta) della attestazione di inagibilità/inabitabilità

Localizzazione dell'immobile

relativa all'immobile sito in Poggio Torriana

in Via					n.		
Loc.tà				censito al	<input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati	<input type="checkbox"/> Catasto Terreni	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	
Foglio		Map.		Sub.		Sez.	

ALLEGA**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA da produrre in unica copia:**

- Perizia redatta da tecnico abilitato o Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- Estratto di mappa catastale aggiornato dell'immobile;
- Visure catastali aggiornate dell'immobile;
- Planimetria del fabbricato;
- Documentazione fotografica;
- n. 1 marca da bollo (da applicare sulla dichiarazione da rilasciare);
- Altro (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

Il/I Richiedente/i

Poggio Torriana, li ____/____/_____

(Firma)_____
(Firma)_____
(Firma)_____
(Firma)

I dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali, anche mediante l'uso di strumenti informatici.

Attestazione ritirata in data _____

(In caso di ritiro da parte di persona diversa dal/dai richiedenti, allegare delega al ritiro)

Firma del dichiarante

Riservato all'ufficio

Protocollo n. _____

del ____ / ____ / ____

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI PROPRIETARI/AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento d'identità valido

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	
in qualità di ⁽²⁾					

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società					
con sede a		prov.		CAP	
in Via				n.	
P.IVA		Tel.		PEC	

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		prov.		Il	
residente a		prov.		CAP	
in Via				n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail	
in qualità di ⁽²⁾					

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società					
con sede a		prov.		CAP	
in Via				n.	
P.IVA		Tel.		PEC	