

COMUNE DI OSPITALETTO

**UFFICIO TRIBUTI
UFFICIO TECNICO**

**VIA MONS. G. RIZZI N. 24
25035- OSPITALETTO**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
C.F. _____, residente a _____ Via _____,
cap. _____ Tel. _____/_____, proprietario/usufruttuario/titolare del diritto d'uso o abitazione locatario
finanziario dei seguenti immobili siti nel Vostro territorio:

- **Indirizzo:** Via _____ Numero _____ Piano _____ Interno _____
 - **Estremi catastali:** Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categoria _____ Possesso % _____
 - Rendita catastale _____
- **Indirizzo:** Via _____ Numero _____ Piano _____ Interno _____
 - **Estremi catastali:** Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categoria _____ Possesso % _____
 - Rendita catastale _____

DICHIARO

ai **sensi del D.P.R. 445/00** e consapevole delle sanzioni penali e della revoca dei benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art.76, D.P.R. 445/2000) che a decorrere dal ____/____/_____ l'/gli immobile/i sopra riportati soddisfano le seguenti condizioni:

L'immobile/i risulta/no INAGIBILE/INABITABILE (art. 8. D.lgs. 504/1992), per le ragioni di seguito meglio espresse, e come da documentazione fotografica allegata, pertanto il versamento dell'imposta terrà conto di una riduzione pari al 50%:

- o Esistenza di crolli parziali/totali dell'immobile e/o presenza significativa di lesioni strutturali
- o Mancanza/insufficienza di servizi igienici essenziali
- o Mancanza/inefficienza degli impianti tecnologici (riscaldamento/idrico/elettrico)
- o Altro _____

Dichiara/no altresì che **l'inagibilità/inabitabilità** consiste in un degrado fisico (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile), **non superabile con interventi di manutenzione ordinarie o straordinaria**, bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia.

Per quanto dichiarato **l'immobile/i risulta non essere utilizzato e non utilizzabile** stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa di insufficienti condizioni igienico sanitarie, come precedentemente indicato. Per tali ragioni il dichiarante si impegna/no a rendere inaccessibile a terzi l'immobile/i, assumendo in proprio ogni tipo di responsabilità civile e penale per danni causati a terzi.

Nell'immobile indicato non sono in corso interventi di recupero ai sensi della **Legge 457/78, art. 31, lettere c) d) ed e)** che comportano il versamento dell'imposta sulla base del valore dell'area edificabile (art. 5, comma 6, D.Lgs. 504/1992).

Il/i contribuente/i è informato del fatto che l'ufficio tecnico comunale può procedere in qualsiasi momento ad una verifica dello stato di fatto degli immobili oggetto della presente dichiarazione e, qualora la perizia non rilevasse i presupposti di inagibilità verranno addebitati i costi della perizia stessa e recuperata l'imposta sugli immobili comunali dovuta per differenza, oltre le sanzioni e gli interessi previsti per legge.

NOTE DEL CONTRIBUENTE:

Li, _____

FIRMA
