

	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio Tributi	

Autocertificazione di inagibilità o inabilità dell'immobile

Ai sensi dell'art. 8 D.Lgs. 509/02 e succ. modif. e dell'art. 14 vigente regolamento ICI

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
				CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'immobile sito in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda							
ulteriori immobili							
Ad uso							

è sgombero di cose e persone e si trova in precarie condizioni e pertanto abbisogna di radicale intervento con opere di straordinaria manutenzione

CERTIFICA, sotto la propria responsabilità, che l'immobile sopra citato è inabitabile ed è edotto che il medesimo non potrà essere rioccupato se non previo intervento radicale di manutenzione straordinaria e dopo l'ottenimento della certificazione di abitabilità successiva, nel rispetto delle procedure amministrative

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante