

Al Comune di CASTELDACCIA  
Piazza Matrice, 11  
90014 Casteldaccia PA

Telefono: 091-9100811

Email: [protocollo@comune.casteldaccia.pa.it](mailto:protocollo@comune.casteldaccia.pa.it)

Posta Elettronica certificata (PEC):

[protocollo@pec.comune.casteldaccia.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.casteldaccia.pa.it)

## DICHIARAZIONE DI STATO DI INAGIBILITA' FABBRICATI AI FINI DELLA RIDUZIONE DI IMPOSTE E TRIBUTI C/LI

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
n. ...., cod. fisc. .... in qualità di  
..... dell'immobile ubicato in via .....  
n. .... ed individuato al Catasto col foglio di mappa n. ...., part. n. ...., sub. ....,  
con destinazione d'uso .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del codice penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000);

Informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

### DICHIARA

Che l'immobile indicato sopra è stato autorizzato con il seguente titolo autorizzativo  
....., avente la consistenza di n..... elevazioni,  
superficie pari a mq. .... ed una volumetria pari a mc. ...., con  
destinazione d'uso di .....risulta nella seguente condizione:

*(barrare la casella che riguarda)*

inagibile o inabitabile in quanto edificio diroccato, pericolante o fatiscente, che comunque ne pregiudicano l'utilizzo e per il superamento di detta condizione verrà avviata immediatamente la messa in sicurezza, con apposita comunicazione a codesto Comune;

per le seguenti carenze di carattere igienico sanitarie .....  
.....  
.....

A dimostrazione di quanto affermato sopra si allega alla presente:

- Relazione asseverata di tecnico abilitato alla professione;

....., li .....

Il Dichiarante

.....

Il/La sottoscritto/a, non avvalendosi delle facoltà di firmare alla presenza del dipendente addetto, allega fotocopia, non autenticata, del seguente documento d'identità: ..... n. ...., rilasciato da ..... il .....

L'Amministrazione comunale si riserva di effettuare i necessari controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, e ove si rendesse necessario apporre i sigilli sull'immobile per inibirne l'utilizzo sino al ripristino delle condizioni di agibilità.