

COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE

PROVINCIA DI SASSARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
delle **CONDIZIONI di INAGIBILITA'/INABITABILITA' per ESENZIONE TARI**

Il/La sottoscritto/a _____ - C.F. _____ -
residente a _____ (____) in Via _____ n. _____,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

IN QUALITA' DI

proprietario/a - usufruttuario della/e unità immobiliare/i sita/e in Comune di Villanova Monteleone
Via _____ n. _____ **iscritta/e al Catasto Fabbricati al :**

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	RENDITA	% POSSESSO

D I C H I A R A

1) **che tale/i fabbricato/i è/sono inagibile/i o inabitabile/i perché in condizioni di fatiscenza sopravvenuta non superabile con interventi di manutenzione e che non è/sono utilizzato/i;**

2) che tale/i fabbricato/i si trova/no nelle seguenti **condizioni :**

a) strutture orizzontali, solai e tetto compresi, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con potenziale rischio di crollo (*specificare le condizioni di fatiscenza*)

b) strutture verticali quali muri perimetrali o di confine, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone con potenziale rischio di crollo totale o parziale (*specificare le condizioni di fatiscenza*)

c) eventuali altre condizioni di fatiscenza (*specificare altre eventuali condizioni che ne facciano rilevare la fatiscenza*)

Allegati :

- *visura catastale del fabbricato*

- *documentazione fotografica del fabbricato comprovante lo stato di fatiscenza sopra descritto*

- *copia documento di identità in corso di validità*

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)
