

spazio per il protocollo

**Al Responsabile
del Settore Urbanistica
del Comune di Galatone**

OGGETTO: richiesta certificato di inabitabilità/inagibilità.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____ *in qualità di:*
 proprietario comproprietario con _____
 titolare di altro diritto reale (specificare) _____
 ovvero
 titolare legale rappresentante della ditta/società

con sede in _____ via _____ n. _____
legittimata in quanto proprietario/a titolare di altro diritto reale (*specificare*):

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
dell'immobile, oggetto della presente richiesta,

C H I E D E

il rilascio del certificato di inabitabilità/inagibilità del fabbricato sito in:

località _____
Via _____ n. _____

Catasto Terreni del Comune di Galatone
 Catasto Fabbricati del Comune di Galatone

al Foglio _____ Ptc. _____ Sub. _____

Distinti saluti.

_____ li _____

Modulo predisposto dal Settore Urbanistica del Comune di Galatone

Allegati obbligatori:

- Relazione descrittiva delle caratteristiche dell'immobile e motivazioni per le quali viene presentata la richiesta in oggetto;
- Documentazione fotografica;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la titolarità sull'immobile.

Firma. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
per richiesta di Certificato di Inabitabilità/Inagibilità

In applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione,

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____
codice fiscale _____ C.A.P. _____

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di avere titolo a richiedere il certificato di Inabitabilità/Inagibilità, in qualità di:

proprietario comproprietario con _____
 titolare di altro diritto reale (specificare) _____
 titolare legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____ via _____ n. _____
legittimata in quanto proprietaria titolare di altro diritto reale (specificare) _____

codice fiscale _____ cap _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____

dell'immobile sito in località _____
Via _____ n. _____
distinto al _____

Catasto Terreni del Comune di Galatone Catasto Fabbricati del Comune di Galatone
al Foglio _____ Ptc. _____ Sub. _____

in base a:

atto Notaio _____ di _____
in data _____ Rep. n. _____ registrato a _____
in data _____ al n. _____ e trascritto a _____
in data _____ n. Reg. Gen. _____ n. Reg. Partic. _____

altro (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che:

- ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti previsti dal Decreto stesso.

Allega a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 del alla presente fotocopia (chiara e leggibile) del seguente documento di identità:

n. _____ rilasciato in data _____ da _____

Letto, confermato e sottoscritto in data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Galatone, li _____