

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di rilascio della dichiarazione di inagibilità

***Ai sensi del Regolamento locale d'igiene e  
dell'articolo 222 del Regio Decreto 27/07/1934, n. 1265***

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso (M/F)		Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione		
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa			

**CHIEDE**

il rilascio della dichiarazione di inagibilità

riferita all'immobile sito in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
						Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							

Valendosi della facoltà prevista 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

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	
dell'immobile interessato e di	
<input type="checkbox"/>	avere titolarità esclusiva
<input type="checkbox"/>	non avere titolarità, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

che i motivi che determinano la situazione di inagibilità sono:

<input type="checkbox"/>	le condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti
<input type="checkbox"/>	alloggio improprio (soffitto, seminterrato, rustico, box)
<input type="checkbox"/>	manca di ogni sistema di riscaldamento
<input type="checkbox"/>	requisiti di superficie e di altezza inferiori al 90% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene
<input type="checkbox"/>	la presenza di requisiti di aerilluminazione inferiori del 70% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene
<input type="checkbox"/>	la mancata disponibilità di servizi igienici
<input type="checkbox"/>	la mancata disponibilità di acqua potabile
<input type="checkbox"/>	la mancata disponibilità di servizio cucina
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante