

ALL'UFFICIO TRIBUTI

del Comune di Amatrice

e p.c. **ALL'UFFICIO TECNICO**

del Comune di Amatrice

OGGETTO: Imposta Municipale Unica ai fini del D.L. 189/2016. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a fabbricato inagibile/distrutto (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, (prov.) il,
con residenza / sede legale a (prov.)
in Via, n.
C.F., Tel,
E-mail,

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e
consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze
relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini dell'esenzione
prevista dal D.L. 189/2016, limitatamente al saldo dell'imposta,

DICHIARA

che l'immobile sito in: Via/Piazza

Distinto in catasto al Fg. Mapp..... Sub. Cat. Cl. Rendita Euro
Fg. Mapp..... Sub. Cat. Cl. Rendita Euro
Fg. Mapp..... Sub. Cat. Cl. Rendita Euro
Fg. Mapp..... Sub. Cat. Cl. Rendita Euro

1) è **INAGIBILE** o **DISTRUTTO**, rappresentato dalla/e seguente/i situazione/i (barrare la casella che interessa):

- lesioni a strutture orizzontali (solai e tetto compresi) tali da costituire pericolo a cose o a persone;
- lesioni a strutture verticali (muri perimetrali o di confine) tali da costituire pericolo a cose o a persone;
- edificio per il quale è stata emessa ordinanza di demolizione;
- altro.....
.....
.....

2) non potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia e dopo l'ottenimento di una nuova certificazione di agibilità/abitabilità, nel rispetto delle norme edilizie vigenti in materia.

Il dichiarante si impegna sin d'ora a fornire eventuale documentazione, a sostegno delle condizioni di inagibilità.

..... li

Il/la Dichiarante

.....

Allegati:

-
-
-