Al Sig. Sindaco del COMUNE DI POGGIBONSI

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo – presso Accabì Hospital Burresi – Via Carducci n. 1 oppure da inviare a mezzo posta elettronica all'indirizzo <u>protocollo@comune.poggibonsi.si.it</u> o all'indirizzo pec comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

OGGETTO: Dichiarazione inagibilità ai fini pagamento IMU.							
II/La sottoscritto/a							
nato/a a	_ prov		il _				
e residente in	prov						
via	n°n						
tel Codice Fisc	cale						
consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000							
IN QUALITA' DI							
□ proprietario/a		□ ι	usufru	ttario			
della/e unità immobiliare/i ubicata/e in codesto Comune iscritta/e al Catasto Fabbricati al :							
UBICAZIONE	FOGLIO	PART.	SUB	CATEG.	RENDITA	% Quota POSS.	
DICHIARA							
✓ che a far data dal							

	☐ immobile per il quale è stato emesso provvedimento di demolizione o ripristino da parte dell'Amministrazione comunale o di altre Amministrazioni competenti atti ad evitare danni a cose o persone.
✓	che per risolvere lo stato di degrado e ripristinare l'agibilità/abitabilità sono necessarie opere edilizie ascrivibili alle seguenti tipologie d'intervento, ai sensi dell'articolo 31, comma 1, lettere c), d) ed e), della Legge 5 agosto 1978, n. 457 e s.m.i. (ora art.3, comma 1-lettere C, D, F del D.P.R. 380/2001) meglio specificati di seguito e dopo l'ottenimento di una nuova certificazione di agibilità/abitabilità nel rispetto delle norme vigenti in materia (barrare la casella interessata): □ lettera C (restauro conservativo e risanamento conservativo) □ lettera D (ristrutturazione edilizia) □ lettera F (ristrutturazione urbanistica)
✓	immobile//i indicati nel presente atto, se non dopo aver provveduto al ripristino delle condizioni di agibilità/abitabilità del/degli stesso/i effettuando i necessari interventi edilizi autorizzati dagli uffici comunali competenti. di impegnarsi sin d'ora a fornire la propria collaborazione ai competenti uffici comunali al fine di accertare la veridicità di quanto sopra dichiarato trasmettendo, ove richiesto e necessario, ulteriore documentazione a comprova della condizioni di inagibilità/inabitabilità ed effettivo non utilizzo, dichiarate nel presente atto. di essere consapevole che il diritto all'agevolazione avrà effetto dalla data di presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. di essere consapevole che non sono considerati inagibili o inabitabili i fabbricati il cui mancato utilizzo sia dovuto a lavori edilizi di qualsiasi tipo diretti alla conservazione, ammodernamento o miglioramento dell'immobile e che non costituisce inoltre motivo di inagibilità o inabitabilità il mancato allacciamento alle reti di adduzione della rete idrica,
Si	elettrica o di scarico fognario. allega alla presente:
o. □	
	relazione del tecnico documentazione fotografica del fabbricato comprovante lo stato di fatiscenza sopra
Ш	descritto
П	altro
Po	oggibonsi Iì,
	Firma