| Amministrazione destinataria | |
|------------------------------|--|
| 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

| II sottoso | ritto | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|----------------|-----------|--------------|---------------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | | Nome | | | Codice Fis | scale | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nasci | ta | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinan | ıza | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | Ш | |
| Telefono cell | ulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ificata | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualit | à di (questa s | ezione deve es | ssere compila | ta se il dichiarante non è un | a persona fisi | ica) | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | ciale | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscal | e | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | ttronica cert | ificata | | |
| | | | | | | | | | | | |
| lecriziono al l | Registro Impre | so dolla Camora | a di Commercie | | | Provincia | Numero Is | criziono | | | |
| iscrizione di i | rregistro impres | se uena Camera | a ar commerci | , | | FIOVIICIA | wanter of 15 | C. IZIUIIE | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al I | Repertorio Ecoi | nomico e Ammi | nistrativo (RE | А) | | Provincia | Numero is | crizione | | | |
| | | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

| il rilascio | o della dichiarazione | di inagibilit | :à | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|----------------|-----------------|-------------------|------------|-----------|--------|-----|-----|--|
| riferita : | all'immobile sito in | | | | | | | | | | |
| Particella te | erreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР | |
| Ulteriori imi | mobili oggetto del procedime | ento <i>(allegare il</i> | modulo "ulteri | ori immobili og | ggetto del proced | limento") | | | | | |
| il proced | limento riguarda | | ulterior | i immobili | | | | | | | |
| Destinazion | e d'uso principale | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| di avere | rità dell'intervento titolo alla presentaz | • | • | | | | | | | | |
| (ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.) Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.) | | | | | | | | | | | |
| dell'imn | nobile interessato da | ll'interven | to e di | | | | | | | | |
| O a.1 | avere titolarità esclu | siva all'ese | ecuzione d | ell'interve | nto | | | | | | |
| a.2 non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea) | | | | | | | | | | | |
| che i mo | otivi che determinano | la situazio | one di inag | gibilità son | 10: | | | | | | |
| ☐ le co | ondizioni di degrado i | tali da preg | giudicare l' | incolumit | à degli occu | panti | | | | | |
| allo | ggio improprio (soffit | to semint | errato rus | stico box) | | | | | | | |

| le condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti |
|---|
| alloggio improprio (soffitto, seminterrato, rustico, box) |
| mancanza di ogni sistema di riscaldamento |
| requisiti di superficie e di altezza inferiori al 90% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene |
| la presenza di requisiti di aeroilluminazione inferiori del 70% di quelli previsti dal vigente regolamento d'igiene |
| la mancata disponibilità di servizi igienici |
| la mancata disponibilità di acqua potabile |
| la mancata disponibilità di servizio cucina |
| altro (specificare) |

| Elenco degli allegati | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|---------------------------------------|--|--|--|--|
| | | i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elei | ncati sul portale) | | | | |
| | n° ulteriori intestatari del procedime | ento | | | | | |
| Ш | contratto preliminare d'acquisto (da allegare se promissario acquirente come da prelimin | nare d'acauistol | | | | | |
| | copia dell'atto notarile del soggetto a | | | | | | |
| | (da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notari | | | | | | |
| | ulteriori immobili oggetto del proced | | | | | | |
| П | ricevuta dei diritti di segreteria/istru | | | | | | |
| | (da allegare se previsti) | ••• | | | | | |
| | copia del documento d'identità | | | | | | |
| | (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogi | | | | | | |
| Ш | copia dell'atto notarile con il quale è | stata conferita la procura | | | | | |
| Ш | altri allegati (specificare) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Inf | ormativa sul trattamento dei dati persor | nali | | | | |
| | | munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg | | | | | |
| | | formativa relativa al trattamento dei dat | | | | | |
| | | estinataria, titolare del trattamento delle | informazioni trasmesse all'atto della | | | | |
| | presentazione della pratica. | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Luog | | Data | il dichiarante | | | | |