

**DICHIARAZIONE AL FINE DI OTTENERE LA RIDUZIONE DELLA BASE
IMPONIBILE AL 50% PER INAGIBILITÀ O INABITABILITÀ ED EFFETTIVO
NON UTILIZZO AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELL'IMU**

**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI PIANA CRIXIA**

Via G. Chiarlone n. 47
17058 PIANA CRIXIA (SV)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, C.F. _____
residente a _____ (_____) in Via _____,
Tel/Cell. _____, Mail _____

consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura,

DICHIARA

Di essere proprietario/a, usufruttuario/a, titolare del diritto d'uso o abitazione, locatario/a finanziario per la quota del _____% del/ i seguente immobile/i ubicato nel Comune di Piana Crixia, Via _____ civico _____ interno _____ così censito/i al catasto dei fabbricati:

Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Foglio _____ Numero _____ Sub _____

di cui si allegano planimetrie catastali vigenti.

DICHIARA ALTRESÌ

La sussistenza per gli immobili suddetti delle condizioni **di inagibilità o inabitabilità e di effettivo non utilizzo**, ai sensi dell'art. 1, comma 747, lettera b) della L. n. 160/2019, e dell'art. 7 del vigente Regolamento per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria (IMU) di cui all'art. 1, commi 738-783 della L. n. 160/2019, sulla base degli elementi indicati nelle dichiarazione di inagibilità o inabitabilità redatta da tecnico abilitato con la quale si attesta la sussistenza dei requisiti per il diritto all'agevolazione secondo la normativa ed il Regolamento Comunale sopra citati e che si allega in originale alla presente dichiarazione a pena di decadenza del beneficio fiscale.

Si prende atto che il personale dell'Ufficio Tecnico comunale avrà facoltà di procedere all'accertamento del possesso dei requisiti anche attraverso sopralluogo e il/la sottoscritto/a si impegna ad autorizzarlo, pena la decadenza del beneficio.

Oppure,

(in mancanza della dichiarazione redatta da un tecnico abilitato)

DICHIARA

- L'inagibilità (strutturale) specificare l'esistenza di crolli parziali o totali dell/i immobile/i o la presenza di lesioni significative:
(specificare altresì se si tratta di strutture portanti verticali o orizzontali e la loro tipologia)

- L'inabitabilità (igienico-sanitaria):
(barrare la/le casistiche presenti)
- Mancanza dei servizi igienico essenziali
 - Inefficienza dei servizi igienici essenziali
 - Distacco e rottura totale o parziale della pavimentazione
 - Distacco e rottura parziale o totale dell'intonaco
 - Mancanza di qualsiasi impianto di riscaldamento degli ambienti e dell'acqua per uso domestico
 - Mancanza o inefficienza dell'impianto elettrico
 - Mancanza o inefficienza dell'impianto idrico
 - Altro(specificare):

Dichiara altresì che l'inagibilità o inabitabilità consiste in un degrado fisico sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile) o in una obsolescenza funzionale, strutturale e tecnologica non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria (art. 3, lettere a) e b) del D.P.R. 06/06/2001 n. 380), bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia (art. 3, lettere c) e d) del D.P.R. 06/06/2001 n. 380), e comunque ai sensi della normativa al momento vigente.

Per quanto sopra dichiarato gli immobili risultano non essere utilizzati e non utilizzabili stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa delle insufficienti igienico / sanitarie come precedentemente indicato, nemmeno per usi diversi rispetto alla destinazione originaria

Il dichiarante si impegna sin d'ora a consentire al personale dell'Ufficio Tecnico Comunale ad accedere al fabbricato e valutare l'effettiva sussistenza, o meno, delle condizioni che danno diritto all'agevolazione, pena la mancata concessione del beneficio.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Piana Crixia, lì _____

IL DICHIARANTE

FISSAZIONE DATA SOPRALLUOGO UFFICIO TECNICO COMUNALE:

Data : _____

Ora: _____

IL DICHIARANTE

Per accettazione l'UTC

Risultati sopralluogo:

- Si conferma il diritto all'agevolazione dalla data di presentazione della dichiarazione*
- Non si conferma il diritto all'agevolazione seguirà apposito provvedimento di diniego riportante le motivazioni.*

L'UTC
