



**RICHIESTA ACCERTAMENTO INABITABILITA'/INAGIBILITA'  
DI EDIFICIO O PARTE DI ESSO**

ai fini della riduzione della base imponibile IMU (art.1, comma 747, D.Lgs 160/2019)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario dell'immobile sito in Cassolnovo all'indirizzo \_\_\_\_\_  
e contraddistinto al Catasto Fabbricati come segue:

FG. \_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

FG. \_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

FG. \_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la sussistenza dei requisiti di inagibilità e/o inabitabilità per:

- ☐ tutto il fabbricato
- ☐ la porzione del del fabbricato di seguito identificata e descritta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E CHIEDE**

l'accertamento ed attestazione dei requisiti suddetti per l'immobile in oggetto da parte dell'ufficio tecnico comunale.

Allegati:

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente (obbligatorio, pena il rigetto della richiesta in caso di invio via mail ordinaria o consegna a mano al protocollo generale)
- ☐ 1 copia delle planimetrie catastali dell'immobile o estratto mappa con identificazione dell'area oggetto di richiesta;
- ☐ 1 marca da bollo aggiuntiva da € 16,00 per il rilascio dell'attestazione;
- ☐ Ricevuta versamento diritti di segreteria (Delibera GC n. 67 del 05-06-2018)

Data: \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**DIRITTI DI SEGRETERIA (Delibera GC n. 67 del 05-06-2018)**

| Tipologia |   | Importo |
|-----------|---|---------|
| 19        | Attestazioni/certificazioni con sopralluogo | 60,00 € |

Il modulo, debitamente compilato, potrà essere:

- consegnato a mano negli orari di apertura dell'ufficio protocollo generale comunale
- inviato via mail ordinaria a [cassolo@comune.cassolnovo.pv.it](mailto:cassolo@comune.cassolnovo.pv.it) o PEC all'indirizzo [comune.cassolnovo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.cassolnovo@pec.regione.lombardia.it)

**CONSENSO ESPRESSO**

*Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.*

*L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato, ai contatti:*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_