

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI RAGUSA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INAGIBILITA' O INABITABILITA' AI FINI DELLA
RIDUZIONE DELL'IMPOSTA I.M.U. AI SENSI DELL'ART. 8 D.lgs. 504/1992**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
C.F. _____ residente in _____ Via _____
_____ n. _____, cap _____ Tel. _____/_____,

- ☐ proprietario;
- ☐ usufruttuario;
- ☐ titolare del diritto d'uso o abitazione;
- ☐ locatario finanziario;

dei seguenti immobili siti nel Vostro territorio:

Indirizzo

Via _____ Numero _____ Piano _____ Interno _____

Estremi catastali

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____ Possesso % _____ Rendita cat. _____

DICHIARO

ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali e della revoca dei benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art.76, D.P.R. 445/2000) che a decorrere dal ____/____/_____ l'/gli immobile/i sopra riportati soddisfano le seguenti condizioni:

L'immobile/i risulta/no INAGIBILE/INABITABILE (art. 8. D.lgs. 504/1992), per le ragioni di seguito meglio espresse e come da documentazione fotografica allegata, pertanto il versamento dell'imposta terrà conto di una riduzione pari al 50%:

- ☐ Esistenza di crolli parziali/totali dell'immobile;
- ☐ Presenza significativa di lesioni strutturali;
- ☐ Mancanza di servizi igienici essenziali (condizione non sufficiente);
- ☐ Mancanza degli impianti tecnologici (condizione non sufficiente);
- ☐ Altro _____

- ☐ **Dichiaro altresì che l'inagibilità/inabitabilità consiste in un degrado fisico (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile) dell'immobile e/o nella totale assenza degli impianti o dei servizi igienici, per eventi prescindenti dalla volontà del sottoscritto e comunque, tale condizione, non deve poter essere superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia ai sensi della Legge 380/01, art. 3, lettere c) d) e s.m.i..**

Per quanto dichiarato l'immobile/i risulta non essere utilizzato e non utilizzabile stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento o a causa di insufficienti condizioni igienico sanitarie, come precedentemente indicato.

Per tali ragioni il dichiarante si impegna a rendere inaccessibile a terzi l'immobile/i, assumendo in proprio ogni tipo di responsabilità civile e penale per danni causati a terzi.

Nell'immobile indicato non sono in corso interventi di recupero ai sensi della Legge 380/01, art. 3, lettere c) d) ed e) e s.m.i. che comportano il versamento dell'imposta sulla base del valore

dell'area edificabile (art. 5, comma 6, D.Lgs. 504/1992).

Il/i contribuente/i è informato del fatto che l'Ufficio di Protezione Civile può procedere in qualsiasi momento ad una verifica dello stato di fatto degli immobili oggetto della presente dichiarazione e, qualora la perizia non rilevasse i presupposti di inagibilità verranno addebitati i costi della perizia stessa e recuperata l'imposta sugli immobili comunali dovuta per differenza, oltre le sanzioni e gli interessi previsti per legge. Allo stesso modo, in caso si dovessero rilevare i presupposti di infrazione ai sensi dell'art 30 N.C.S. e/o dell'Art. 677 del Codice Penale, la Polizia Municipale procederà ad emettere la relativa sanzione.

NOTE DEL CONTRIBUENTE: _____

Data_____

FIRMA _____

Si allega: Fotocopia del documento di riconoscimento