

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Alla Via/Piazza \_\_\_\_\_

Nella qualità di :

( contrassegnare la voce che interessa )

- Pieno proprietario/a  
 Titolare di diritto reale di godimento  
 Altro Titolo \_\_\_\_\_  
 Legale rappresentante di ( ragione sociale ) \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

sotto la mia personale responsabilità

## D I C H I A R O

Che gli immobili di seguito riportati si trovano in uno stato fisico di forte degrado sopravvenuto, superabile con interventi di manutenzione straordinaria o con interventi di restauro e risanamento conservativo o di ristrutturazione edilizia ai sensi dell'art. 31 comma 1 lett. b), c) d) ed e) della L. 55.8.78, nr. 457, a causa dei motivi di seguito indicati:

- strutture orizzontali, solai e tetto compresi, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo;  
 strutture verticali (muri perimetrali o di confine) lesionate in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo parziale o totale;  
 è stata emessa ordinanza di demolizione o ripristino;  
 per le loro caratteristiche intrinseche ed estrinseche di fatiscenza, non sono compatibili all'uso per il quale erano destinati e per diventare tali necessitano degli interventi edilizi sopra citati,  
 mancanti di infissi e non allacciati alle opere di urbanizzazione primaria.  
 \_\_\_\_\_

-Indirizzo: Via /Piazza \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

-Indirizzo: Via /Piazza \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

-Indirizzo: Via /Piazza \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

Dichiaro pertanto che gli immobili sopra riportati risultano essere inagibili / inabitabili e di fatto non sono utilizzati.

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

IL DICHIARANTE

Campobasso, \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ attesto che la firma è stata apposta in mia presenza.

L'ADDETTO AL RITIRO

Il Comune si riserva di verificare la veridicità della dichiarazione.