

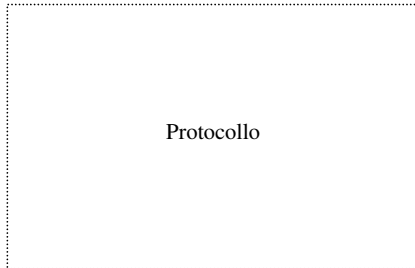
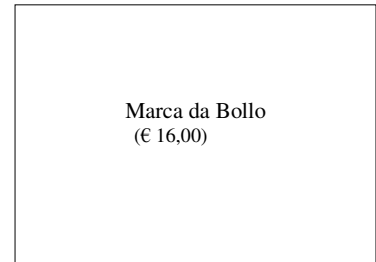


# COMUNE DI CASTIGLIONE DEL LAGO

PROVINCIA DI PERUGIA  
Piazza A. Gramsci n° 1 – 06061 –  
Tel. 075.96581 / fax 075.9658.200

[www.comune.castiglione-del-lago.pg.it](http://www.comune.castiglione-del-lago.pg.it)  
[suap.comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it](mailto:suap.comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it)

**SUAPE – Area Urbanistica**



**Allo S. U. A. P. E.  
del Comune di  
CASTIGLIONE DEL LAGO**

**OGGETTO :RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI INAGIBILITA'**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a fabbricato inagibile/inabitabile (Comma 3 dell'art. 13 del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201, convertito in legge 22 dicembre 2011, n. 214).**

Il sottoscritto/a ( proprietario/a) .....

Nato a ....., (prov. ....)

il ....., residente / sede legale a .....

via.....n. civ.....(prov. ....)

C.F. ...., Tel .....

avvalendosi delle disposizioni di cui all'artt. 46,47, commi 1 e 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che l'immobile sito in.....

Via/Piazza.....n. civ.....

Distinto in catasto :

Fg. .... P.IIa ..... Sub. .... Cat. .... Cl. .... Rendita Euro .....

Fg. .... P.IIa ..... Sub. .... Cat. .... Cl. .... Rendita Euro .....

Fg. .... P.IIa ..... Sub. .... Cat. .... Cl. .... Rendita Euro .....

E destinato a .....

1) è **INAGIBILE** (degrado strutturale) in quanto si trova in uno stato di degrado fisico sopravvenuto non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, rappresentato dalla/e seguente/i situazione/i (barrare la casella che interessa):

- lesioni a strutture portanti orizzontali (solai e tetto) tali da costituire pericolo a cose o a persone;
- lesioni a strutture portanti verticali tali da costituire pericolo a cose o a persone;
- edificio fatiscente o per il quale è stata emessa ordinanza di demolizione o di ripristino;

2) è **INABITABILE** (carenze igienico-sanitarie) in quanto si trova in uno stato di degrado rappresentato dalla/e seguente/i situazione/i (barrare la casella che interessa):

- mancanza di servizi igienico-sanitari,
- mancanza dell'impianto elettrico
- mancanza dell'impianto idrico;
- riscaldamento;
- assenza di infissi interni ed esterni;
- opere di finitura interna in corso di completamento;

3) è **DI FATTO INUTILIZZATO** e sgombero da cose e persone ed inoltre è privo dei Seguenti allacciamenti:

acqua luce , ( altro da specificare).....

4) non potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento Conservativo e/o ristrutturazione edilizia di cui all'art. 31, comma 1, lettere c), d) ed e) della legge 5 agosto 1978, n. 457 e dopo l'ottenimento di una nuova certificazione di agibilità/abitabilità, nel rispetto delle norme edilizie vigenti in materia.

### **ASSEVERAZIONE DEL TECNICO INCARICATO :**

Il sottoscritto .....

Iscritto al n. ....all'albo/ordine dei..... della  
provincia di..... , in qualità di tecnico incaricato dal Sig.....

con la presente:

### **ASSEVERA**

Che quanto su dichiarato è stato verificato sul posto con sopralluogo e corrisponde a verità.

Il/la Proprietario

Il Tecnico ( timbro)

.....

.....

Si allega alla presente :

- Estratto catastale ;
- Planimetria dell'immobile ;
- Certificato catastale ( data non antecedente ai tre mesi);
- Documentazione fotografica dei quattro prospetti ed interno;
- Altro ( specificare).....
- Ricevuta di €. 60,00 per diritti di segreteria sul ccp 10594067 intestato alla tesoreria Comunale;
- Copia documento di identità valido.

Castiglione del Lago li, .....

*n.b. si ricorda che a prima del rilascio della certificazione di INAGIBILITA' dovrà effettuare una variazione catastale aggiornata ed adeguata allo stato dell'immobile e trasmetterla all'Uff.S.U.A.P.E.*