



REGISTRAZIONE DI ARRIVO  
AL PROTOCOLLO

**OGGETTO: RICHIESTA SOPRALLUOGO FABBRICATO FATISCENTE PER DICHIARAZIONE DI INAGIBILITÀ DI  
CUI ALL'ART. 26 DEL D.P.R. 380/2001.**

I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

N° Telefono \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Del fabbricato distinto nel Catasto del Comune di Carosino al:

Foglio n. \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_

Foglio n. \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che venga effettuato un sopralluogo sul fabbricato fatiscente di sua proprietà per verificarne le condizioni igienico-sanitarie, al fine del rilascio del relativo certificato di inagibilità.

A tal fine dichiara di essere consapevole che il suddetto fabbricato, se dichiarato inagibile o non abitabile non potrà più essere utilizzato a nessun titolo, nè ceduto in locazione.

Il fabbricato è ubicato in via/p.zza/c.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;

Firma

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- 1. Versamento dei diritti di segreteria** da effettuarsi sul conto corrente postale n. 12146742, intestato a Tesoreria Comunale di Carosino – causale: diritti di segreteria per rilascio certificato di inagibilità, o mediante bonifico bancario sull'IBAN IT87I 01010 04197 100000460078, **per un importo di € 152,86;**
- 2. Documentazione fotografica;**
- 3. Visura catastale;**
- 4. Marca da bollo da € 16,00** da apporre sul certificato.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge ed il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporterà l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi.