



# CITTÀ DI SALUZZO

Telefono: 0175.211311 Fax: 0175.211328  
Partita IVA e Codice Fiscale: 00244360046  
Sito web: <http://www.comune.saluzzo.cn.it>  
Email: [protocollo@comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@comune.saluzzo.cn.it)  
P.E.C.: [protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it)

All' Ufficio Tributi  
Comune di Saluzzo  
[protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it)

## FABBRICATI INAGIBILI - I.M.U. ANNO - RICHIESTA PERIZIA COMUNE

Il/la sottoscritto/a   
Nato/a  Prov  il   
Codice fiscale   
Residente in  Prov  CAP   
Via   
Tel.  Cell.  Fax   
e.mail/PEC

### COMUNICA

ai fini di usufruire della riduzione del 50 per cento della base imponibile ai fini dell'Imposta Municipale prevista per i fabbricati dichiarati inagibili o inabitabili ai sensi dell'Art. 6 bis del vigente Regolamento Comunale **di essere proprietario/usufruttuario delle unità immobiliari identificate:**

Fg.	<input type="text"/>	Num.	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Cl.	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	poss. %	<input type="text"/>
Fg.	<input type="text"/>	Num.	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Cl.	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	poss. %	<input type="text"/>
Fg.	<input type="text"/>	Num.	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Cl.	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	poss. %	<input type="text"/>
Fg.	<input type="text"/>	Num.	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Cl.	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	poss. %	<input type="text"/>
Fg.	<input type="text"/>	Num.	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Cl.	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	poss. %	<input type="text"/>

### DICHIARA

Ai sensi Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**consapevole delle responsabilità penali** previste dagli articoli sopra indicati cui posso andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate:

che le suddette unità immobiliari sono **inagibili o inabitabili** per il periodo dal  al

e di fatto non utilizzate e prive di persone residenti poiché oggettivamente ed assolutamente inadatti all'uso a cui sono destinati a seguito di un degrado sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile) **non superabile con interventi di manutenzione ordinaria, di manutenzione straordinaria o di restauro e risanamento conservativo** come definiti all'Art.3, comma 1, lett. a), b) e c) del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380.

che tali fabbricati, sono di fatto non utilizzati e privi di persone residenti, e che prima di qualunque intervento edilizio, si trovano in una o più delle seguenti condizioni (barrare le caselle interessate):

- a) strutture orizzontali, solai e tetto compresi, lesionati in modo da costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo parziale o totale;
- b) strutture verticali (murature portanti, pilastri, muri perimetrali o di confine) lesionate in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo parziale o totale;
- c) edifici per i quali è stata emessa ordinanza di demolizione o ripristino;
- d) edifici per i quali è stata emessa ordinanza di sgombero a seguito del verificarsi (reale o potenziale) di eventi calamitosi;
- e) edifici residenziali dichiarati antigienici o inabitabili ai sensi degli Artt.105 e 106 del Regolamento Comunale di Igiene vigente

## CHIEDE

a tal fine, anche per conto dei comproprietari, che lo stato di inagibilità o di inabilità venga accertato dall'Ufficio Urbanistica con apposita perizia, con costi a carico del sottoscritto, impegnandosi a versare l'importo dovuto alla Tesoreria Comunale.

Saluzzo, li

**Il Dichiarante (\*)**

**Da consegnare entro l'ultima scadenza di pagamento dell'anno in cui si verifica la situazione di inagibilità o inabilità. La presente resa tardivamente non dà diritto all'applicazione retroattiva dell'agevolazione.**

(\*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o per vie telematiche allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Attesto che, avanti a me   
il dichiarante Sig./Sig.ra   
identificato/a mediante documento  nr.

ha, previa, ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Per ricevuta:

Consegnata in data

**L'incaricato**

#### Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

**Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo**, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. **Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop.**, tel. 0171451725; e-mail: [dopo@aesseservizi.eu](mailto:dopo@aesseservizi.eu).

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito [www.comune.saluzzo.cn.it](http://www.comune.saluzzo.cn.it)