

**Spett.le**  
**COMUNE DI CANAL SAN BOVO**  
**Ufficio Tributi**  
**Via Roma, 58**  
**38050 CANAL SAN BOVO (TN)**

OGGETTO: Imposta comunale sugli immobili – *autocertificazione di inabitabilità/inagibilità*

**IL DICHIARANTE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_ PER LA PROPRIA QUOTA PARI  
AL \_\_\_\_\_.

**PER IL SEGUENTE IMMOBILE**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ COMUNE CATASTALE \_\_\_\_\_  
PARTICELLA EDIFICIALE (P.ED.) \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_  
CATEGORIA CATASTALE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

che l'imposta venga ridotta del 50% come previsto dal regolamento in quanto è inagibile/inabitabile, perché si riscontrano le seguenti condizioni:

- GRAVI CARENZE STATICHE** – Presenza di gravi lesioni statiche delle strutture verticali (pilastri o murature perimetrali) e/o orizzontali (solai) ovvero delle scale o del tetto, con pericolo potenziale di crollo dell'edificio o di parte di esso anche per cause esterne concomitanti.
- GRAVI CARENZE IGIENICO SANITARIE** – Tale requisito non ricorre se per l'eliminazione delle carenze igienico sanitarie comunque non rilevabili è sufficiente un intervento di manutenzione ordinaria<sup>(1)</sup> o straordinaria <sup>(2)</sup> così come definito dalla normativa vigente in materia urbanistico – edilizia (art. 77 della L.P. 22/91).

Il sottoscritto assicura che l'immobile è sgombero da cose e persone e non potrà essere rioccupato se non previo intervento radicale di **restauro, risanamento o ristrutturazione edilizia** e dopo l'ottenimento della certificazione di abitabilità successiva, nel rispetto delle procedure amministrative.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.Lgs. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità; e inoltre, della decadenza dal beneficio della "riduzione d'imposta", oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime.

**Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che il Comune potrà verificare la veridicità della presente dichiarazione.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>riparazione o ammodernamento di impianti tecnici che non comportino la costruzione o la destinazione ex novo di locali per servizi igienici e tecnologici.

<sup>(2)</sup>creazione di servizi igienici ed impianti tecnologici mancanti.