



**Unione dei Comuni
Valli e Delizie**
Argenta – Ostellato – Portomaggiore
Provincia di Ferrara

Marca da Bollo
€ 16.00

Protocollo Generale

Protocollo Urb.

**Allo Sportello Unico
dell'Edilizia (SUE)**

Richiesta di Certificato di Inabitabilità / Inagibilità

(Art. V.11 del RUE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____
via _____ n° _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di inabilità / inagibilità

dell'immobile ad uso _____
sito nel comune di _____ In località _____
via _____ c.n. _____
- censito al **catasto** terreni fabbricati al foglio _____ mappale _____
- compreso in **ambito del RUE**: _____

La presente richieste viene presentata al fine:

- valutazione aspetti igienico – sanitari;
 valutazione sicurezza statica e/o degli impianti;
 altro (specificare) _____

per i seguenti motivi:

- condizioni di degrado delle strutture e degli impianti tali da pregiudicare l'incolumità delle persone;
 alloggio improprio (sottotetto, seminterrato, box, edificio al grezzo) (solo per immobili ad uso abitativo);
 insufficienti requisiti di superficie o di altezza;
 insufficienti condizioni di aerazione (ventilazione) ed illuminazione;
 mancata disponibilità di acqua potabile (solo per immobili ad uso abitativo);
 assenza di servizi igienici;
 mancato allacciamento alla fognatura, ove esistente, o ad altro idoneo sistema di trattamento delle acque reflue.

Data _____

Firma del richiedente _____

Allegati obbligatori:

- Elenco nominativi altri aventi titolo;
- Atto notorio comprovante la titolarità alla presentazione della richiesta;
- Copia documenti di riconoscimento di tutti gli aventi titolo;
- Relazione tecnica che descriva le condizioni strutturali e impiantistiche dell'immobile;
- Documentazione fotografica sia dell'esterno che dell'interno dell'immobile;
- Quietanza di pagamento dei diritti di segreteria, da versarsi obbligatoriamente attraverso la piattaforma centrale dei pagamenti della Pubblica amministrazione [PagoPA](#)

Elenco dei nominativi degli altri aventi titolo

Cognome e nome	Luogo e Data di nascita	Codice fiscale	Firma

Il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione di cui sopra è stata sottoscritta in sua presenza previo accertamento a mezzo di _____⁽¹⁾

⁽¹⁾ conoscenza personale, estremi del documento esibito.

Data _____

Il funzionario competente a ricevere la documentazione

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 quando la sottoscrizione delle dichiarazione non è apposta in presenza del dipendente incaricato a ricevere l'istanza occorre allegare fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale dell'interessato.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n.679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Unione dei Comuni Valli e Delizie, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali in: [questa sezione](#)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____
via _____ n° _____
Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione a campione in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione

DICHIARA di essere:

- unico proprietario
- comproprietario
- legale rappresentante della Ditta/Società/Ente

con sede a _____ C.A.P. _____
via _____ n° _____
Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____

- altro (specificare) _____

in forza di:

dichiarazione di successione registrata all'Ufficio del Registro di _____
in data _____ n° _____

atto Notaio _____ di _____
in data _____ Rep. n° _____ registrato a _____
in data _____ al n° _____ e trascritto a _____
in data _____ n. Reg. Gen. _____ n. Reg. Partic. _____

dell'immobile ad uso _____
sito nel comune di _____ In località _____
via _____ c.n. _____
- censito al **catasto** terreni fabbricati al foglio _____ mappale _____

Data _____

Firma del dichiarante

AVVERTENZA: L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera o alla attività iniziata.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n.679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Unione dei Comuni Valli e Delizie, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali in: [questa sezione](#)