



# COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI

Provincia di Forlì - Cesena

Piazza Mazzini n. 3 - tel. 0541-934021 / fax 0541-933350

e mail: [tributi@comune.sanmauropascoli.fc.it](mailto:tributi@comune.sanmauropascoli.fc.it)

Ufficio Tributi

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA', AI SENSI DELL'ART. 13, COMMA 3, LETTERA B, DEL D.L. 201/2011 AL FINE DI OTTENERE LA RIDUZIONE IMU AL 50% PER INAGIBILITA' O INABILTABILITA' ED EFFETTIVO NON UTILIZZO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di essere \_\_\_\_\_ per la quota del \_\_\_\_\_ % del/i seguente/i  
(proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso o abitazione, locatario finanziario)  
immobile/i ubicato nel Comune di San Mauro Pascoli via/corso/piazza ..... civico n°  
..... interno ....., così censito/i al catasto dei fabbricati:

Foglio _____	Numero _____	Subalterno/i _____
Foglio _____	Numero _____	Subalterno/i _____
Foglio _____	Numero _____	Subalterno/i _____
Foglio _____	Numero _____	Subalterno/i _____
Foglio _____	Numero _____	Subalterno/i _____

dichiara altresì la sussistenza per gli immobili suddetti delle condizioni di inagibilità/inabitabilità e di effettivo non utilizzo, ai sensi dell'art. 13, comma 3 lettera b), del D.L. 201/2011 e successive modifiche ed integrazioni, come sotto specificato:

**INAGIBILITA'** (strutturale), specificare l'esistenza di crolli parziali o totali dell'/degli immobile/i o la presenza di lesioni significative:

---

---

---

**INABITABILITA'** (igienico-sanitaria):

mancanza dei servizi igienici essenziali

inefficienza dei servizi igienici essenziali

distacco e rottura totale o parziale della pavimentazione

mancanza di qualsiasi impianto di riscaldamento degli ambienti e dell'acqua per uso domestico

mancanza o inefficienza dell'impianto elettrico

mancanza o inefficienza dell'impianto idrico

altro: (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che l'inagibilità/inabitabilità consiste in un degrado fisico (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile), non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia.

Per quanto dichiarato l'/gli immobile/i risulta/no non essere utilizzato/i e non utilizzabile/i stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa delle insufficienti condizioni igienico-sanitarie come precedentemente indicato.

In caso di inagibilità il dichiarante si impegna a rendere inaccessibile/i l'/gli immobile/i sbarrando gli ingressi (porte e finestre) e segnalando con apposita cartellonistica ben visibile il divieto di accesso ed il pericolo di crollo dell'/degli immobile/i.

Il dichiarante si impegna, in ogni caso, a non utilizzare in alcun modo e a non far utilizzare a terzi l'/gli immobile/i indicato/i nel presente atto, se non dopo aver effettuato gli opportuni interventi edilizi, autorizzati dagli uffici comunali competenti, per rendere agibile/i e abitabile/i l'/gli immobile/i.

Il dichiarante si impegna sin d'ora a fornire eventuale documentazione, a sostegno delle condizioni di inagibilità o inabitabilità ed effettivo non utilizzo dichiarate nel presente atto, agli uffici comunali che ne faranno richiesta **nonché a consentire al personale tecnico del Comune di effettuare il sopralluogo dell'immobile al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato PENA LA REVOCA DELLA RIDUZIONE.**

Negli immobili indicati non sono in corso interventi di recupero ai sensi della Legge 457/78 art. 31, lettere c), d) ed e) che comportano il versamento dell'imposta sulla base del valore dell'area edificabile (art. 5, comma 6, D. Lgs. n° 504/92).

Tali condizioni decorrono dalla data presentazione all'ufficio protocollo del Comune della presente Dichiarazione e quindi dal mese di \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ si applica la riduzione di imposta IMU pari al 50%.

San Mauro Pascoli \_\_\_\_\_

In fede

L'autenticazione avviene attraverso copia allegata di documento d'identità:

Documento ..... n° ..... rilasciato in data ..... dal

.....