



**COMUNE DI LESIGNANO DE' BAGNI**  
PROVINCIA DI PARMA

Servizi Finanziari

Tel. 0521 850217 Fax 0521 850845  
tributi@comune.lesignano-debagni.pr.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA', AI SENSI ART. 13, COMMA 3, LETTERA B), D.L. 6 DICEMBRE 2011, N° 201, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 22 DICEMBRE 2011, N° 214, COME INTEGRATO DAL D.L. 2 MARZO 2012, N° 16, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 26 APRILE 2012, N° 44, AL FINE DI OTTENERE LA RIDUZIONE DELLA BASE IMPONIBILE AL 50% PER INAGIBILITA' O INABITABILITA' ED EFFETTIVO NON UTILIZZO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

di essere \_\_\_\_\_ per la quota del \_\_\_\_\_ % del/i seguente/i immobile/i  
(proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso o abitazione, locatario finanziario)  
ubicato/i nel Comune di Lesignano de' Bagni Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ civico n° \_\_\_\_\_  
interno \_\_\_\_\_, così censito/i al catasto fabbricati:  
Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno/i \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno/i \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno/i \_\_\_\_\_

Dichiara altresì la sussistenza per gli immobili suddetti delle condizioni di sopravvenuta **inagibilità o inabitabilità** e di **effettivo non utilizzo**, ai sensi dell'art. 13, comma 3, lettera b), D.L. 6 dicembre 2011, n° 201, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n° 214, come integrato dal D.L. 2 marzo 2012, n° 16, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 aprile 2012, n° 44, e della Delibera Consiglio Comunale n° 42 del 31/10/2012, come sotto specificato e **accertata da perizia redatta da tecnico abilitato**:

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

specificare la tipologia dell'/degli immobile/i:

*strutture portanti verticali: (specificare il tipo di struttura)*

- muratura in mattoni a n° \_\_\_\_\_ testa/e  
 pilastri in muratura di tamponamento in mattoni o pannelli di tamponamento in cemento armato  
 muratura in cemento armato  
 altro: (specificare) \_\_\_\_\_

*Strutture portanti orizzontali: (specificare il tipo di struttura)*

travi in cemento armato

travi in acciaio

travi in legno

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

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

mancanza dei servizi igienici essenziali

inefficienza dei servizi igienici essenziali

distacco e rottura totale o parziale della pavimentazione

distacco e rottura parziale o totale dell'intonaco

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 o inabitabilità consiste in un sopravvenuto **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, ed ai sensi del vigente regolamento comunale.

**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 a consentire al personale tecnico del Comune di effettuare il sopralluogo dell'/degli immobile/i al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato PENA LA REVOCA DELLA RIDUZIONE.**

Nell'/negli immobile/i indicato/i non sono in corso interventi di recupero ai sensi della Legge 457/78 art. 31, lettere c), d) ed e) (e successive modd. ed integrazioni) che comportano il versamento dell'imposta sulla base del valore dell'area fabbricabile (art. 13, comma 3, D.L. 6 dicembre 2011, n° 201, convertito, con modificazioni, dalla Legge 22 dicembre 2011, n° 214, e art. 5, comma 6, D. Lgs. n° 504/1992).

**Tali condizioni decorrono dalla data odierna di sottoscrizione della presente Dichiarazione e quindi da tale data si applica la riduzione della base imponibile IMU pari al 50%.**

**Si precisa che il presente atto sostitutivo deve essere allegato alla dichiarazione IMU dell'anno di riferimento.**

**Si suggerisce di allegare sin d'ora i seguenti documenti in suo possesso:**

- fotografie d'insieme e di dettaglio dell'/degli immobile/i;
- perizia/relazione asseverata da tecnico abilitato sugli elementi che determinano inagibilità o inabitabilità.

Lesignano de' Bagni, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

**Compilazione ad uso dell'ufficio competente:**

Sottoscrizione apposta in mia presenza

Istanza firmata con copia documento d'identità allegato

Lesignano de' Bagni, li \_\_\_\_\_

Per ricevuta

L'Addetto Ufficio Tributi

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: il presente documento, REDATTO IN DUE ORIGINALI, dovrà essere presentato all'Ufficio Tributi del Comune di Lesignano de' Bagni che ne tratterrà una copia ai fini dell'applicazione dell'eventuale agevolazione. L'Ufficio provvederà alle verifiche attraverso sopralluogo e dell'esito ne verrà data comunicazione al contribuente.**