

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA  
ALL'INAGIBILITA'/INABITABILITA' E NON UTILIZZO DEI FABBRICATI**  
(Art. 47 D.R.P. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_, della società<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale/P. Iva \_\_\_\_\_,

**consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,**

**DICHIARO AI FINI I.M.U.**

che l'immobile sito in Cesena, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, ed  
identificato catastalmente dalla Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_, Particella \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_, è  
**inagibile o inabitabile e di fatto non utilizzato** a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, per le  
ragioni di seguito meglio espresse (barrare la casistica corrispondente) e come da  
documentazione fotografica allegata:

- Esistenza di crolli parziali/totali dell'immobile e/o presenza significativa di lesioni strutturali (orizzontali e/o verticali);
- Esistenza di ordinanza sindacale di demolizione o ristrutturazione atta ad evitare danno a cose e persone;
- Fatiscenza incompatibile all'uso cui sono destinati, quali la vetustà della costruzione accompagnata dalla mancanza di parti di finitura del fabbricato (quali mancanza dell'allaccio alle opere di urbanizzazione primaria)
- Altro \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che:

- tale inagibilità o inabitabilità, consiste in un degrado fisico **sopravvenuto** (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente o simile) **non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria** bensì con interventi di restauro e risanamento conservativo e/o di ristrutturazione edilizia, ai sensi dell'art. 3, comma 1,

lettere c) e d) del D.P.R. 6 Giugno 2001, n. 380 ed ai sensi del vigente regolamento edilizio comunale.

- l'immobile **non risulta essere utilizzato**, stante il pericolo di collasso delle strutture portanti o di tamponamento, o a causa di insufficienti condizioni igienico sanitarie, come precedentemente indicato. Per tali ragioni mi impegno a rendere inaccessibile a terzi l'immobile, assumendo in proprio ogni tipo di responsabilità civile e penale per danni causati da terzi.
- nell'immobile indicato **non sono in corso interventi di recupero** ai sensi della L. 457/79, art. 31, lettere c), d) ed e), che comportano il versamento dell'Imposta IMU sulla base del valore dell'area edificabile (art. 5, comma 6, D.Lgs. 504/92).
- di essere informato del fatto che l'ufficio tecnico comunale competente può procedere in qualsiasi momento ad una verifica dello stato di fatto dell'immobile oggetto della presente dichiarazione e, qualora la perizia non rilevasse i presupposti di inagibilità verranno addebitati i costi della perizia stessa e recuperata l'Imposta Municipale Propria evasa, oltre a sanzioni ed interessi previsti dalla legge.

**La presente dichiarazione viene resa al fine di ottenere la riduzione pari al 50% dell'I.M.U. e ha effetto a decorrere, salvo prova contraria, dalla data di presentazione della stessa.**

Cesena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

(1) proprietario degli immobili, legale rappresentante della società proprietaria degli immobili, ecc.

(2) da compilare solo nel caso in cui la proprietà degli immobili sia di Società, enti, ecc.

**Modalità di sottoscrizione della dichiarazione (Art. 38, comma 3° D.P.R. 28/12/2000 n. 445): la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, che lo attesta sulla dichiarazione stessa, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, incaricato o mezzo posta**

Sottoscrizione apposta in mia presenza ai sensi dell'art. 38, comma 3, DPR 445/2000 li _____ Il dipendente addetto _____	Estremi del documento d'identità Patente n. _____ Carta d'identità n. _____ Rilasciato a _____ il _____
---	--