

**AL FUNZIONARIO INCARICATO ICI  
DEL COMUNE DI CAMPAGNA LUPIA**

**Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE DI INABITABILITÀ DELL'IMMOBILE**

sito in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_  
di cui al mappale n. \_\_\_\_\_ Fg. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ del N.C.E.U.  
categoria catastale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiara che l'immobile in oggetto

è sgombero da cose e persone e si trova in precarie condizioni igienico/sanitarie e statiche.

Pertanto dichiara e certifica sotto la propria responsabilità **INABITABILE** l'immobile citato in premessa per ragioni di pericolo all'integrità fisica o alla salute delle persone ed è edotto che il medesimo non potrà essere rioccupato se non previo intervento radicale di manutenzione straordinaria e dopo l'ottenimento della certificazione di abitabilità successiva, nel rispetto delle procedure amministrative.

**Dichiara**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 che prevede specifiche sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e per l'uso di atti falsi

**che i dati su indicati sono veritieri.**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il Comune di Campagna Lupia potrà procedere ad idonee verifiche e controlli.

Data \_\_\_\_\_

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