

**Oggetto: attestazione stato di inagibilità**

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**

(art.47 DPR 25/12/00 n.445)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... CF. ....  
residente a ..... in Via ..... n. ....

consapevole che in caso di falsa dichiarazione è prevista la decadenza del beneficio concesso e l'applicazione di sanzioni penali

per delega ricevuta e a nome di .....

**DICHIARA**

nella qualità di:

- pieno proprietario;
- titolare di diritto reale di godimento;
- legale rappresentante;
- (altro titolo) .....

che i seguenti fabbricati ubicati nel Comune di Zogno in Via .....  
risultano essere inagibili/inabitabili, inutilizzabili e, di fatto, inutilizzati

SEZ	FGL	NUM	SUB	UBICAZIONE	CAT	CL	CONS	RENDITA

Gli immobili presentano un degrado strutturale non superabile con interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria e necessita di interventi di ristrutturazione edilizia, restauro e risanamento conservativo.

Il sottoscritto è consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale stabiliti dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 nei confronti di chi formula dichiarazioni false o mendaci e dichiara che i fabbricati sopra evidenziati si trovano nelle seguenti condizioni:

- Strutture orizzontali, solai e tetto compresi, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone, con potenziale rischio di crollo;
- Strutture verticali quali muri perimetrali portanti o di confine, lesionati in modo tale da costituire pericolo a cose o persone con potenziale rischio di crollo totale o parziale;
- Edifici per i quali è stata emessa ordinanza di demolizione o ripristino.

.....

*Firma (il dichiarante)*

.....

*Allegato: documentazione fotografica*