

   <div style="text-align: center;"> <b>Unione dei Comuni Valli e Delizie</b>  <i>Argenta – Ostellato – Portomaggiore</i>  <i>Provincia di Ferrara</i> </div>		<b>Marca da Bollo</b> € 16.00
Protocollo Generale	Protocollo Urb.	
		<b>Allo Sportello Unico dell'Edilizia (SUE)</b>
<b>Richiesta di Certificato di Inabitabilità / Inagibilità</b> (Art. 1.2.14 del RE)		

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**il rilascio del certificato di inabitabilità / inagibilità**

**dell'immobile** ad uso \_\_\_\_\_  
 sito nel comune di \_\_\_\_\_ In località \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ c.n. \_\_\_\_\_  
 censito al **catasto** terreni ☐ fabbricati ☐ al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
 compreso in **zona del PUG**: \_\_\_\_\_

**La presente richieste viene presentata al fine:**

- ☐ valutazione aspetti igienico – sanitari;  
☐ valutazione sicurezza statica e/o degli impianti;  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

**per i seguenti motivi:**

- ☐ condizioni di degrado delle strutture e degli impianti tali da pregiudicare l'incolumità delle persone;  
☐ alloggio improprio (sottotetto, seminterrato, box, edificio al grezzo) (solo per immobili ad uso abitativo);  
☐ insufficienti requisiti di superficie o di altezza;  
☐ insufficienti condizioni di aerazione (ventilazione) ed illuminazione;  
☐ mancata disponibilità di acqua potabile (solo per immobili ad uso abitativo);  
☐ assenza di servizi igienici;  
☐ mancato allacciamento alla fognatura, ove esistente, o ad altro idoneo sistema di trattamento delle acque reflue.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**Allegati obbligatori:**

- Elenco nominativi altri aventi titolo;
- Atto notorio comprovante la titolarità alla presentazione della richiesta;
- Copia documenti di riconoscimento di tutti gli aventi titolo;
- Relazione tecnica che descriva le condizioni strutturali e impiantistiche dell'immobile;
- Documentazione fotografica sia dell'esterno che dell'interno dell'immobile;
- Quietanza di pagamento dei diritti di segreteria, da versarsi obbligatoriamente attraverso la piattaforma centrale dei pagamenti della Pubblica amministrazione [PagoPA](#)
- dichiarazione su assolvimento imposta di bollo dovuta per il rilascio in caso di invio e rilascio digitale

### Elenco dei nominativi degli altri aventi titolo

Cognome e nome	Luogo e Data di nascita	Codice fiscale	Firma

Il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione di cui sopra è stata sottoscritta in sua presenza previo accertamento a mezzo di \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> conoscenza personale, estremi del documento esibito.

Data \_\_\_\_\_

Il funzionario competente a ricevere la documentazione

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 quando la sottoscrizione delle dichiarazione non è apposta in presenza del dipendente incaricato a ricevere l'istanza occorre allegare fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale dell'interessato.

#### INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n.679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Unione dei Comuni Valli e Delizie, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali in: [questa sezione](#)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione a campione in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione

### DICHIARA di essere:

- ☐ unico proprietario  
☐ comproprietario  
☐ legale rappresentante della Ditta/Società/Ente

con sede a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

### in forza di:

- ☐ dichiarazione di successione registrata all'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- ☐ atto Notaio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ Rep. n° \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ e trascritto a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. Reg. Gen. \_\_\_\_\_ n. Reg. Partic. \_\_\_\_\_

**dell'immobile** ad uso \_\_\_\_\_  
sito nel comune di \_\_\_\_\_ In località \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ c.n. \_\_\_\_\_  
censito al **catasto** terreni ☐ fabbricati ☐ al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**AVVERTENZA:** L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera o alla attività iniziata.

### INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n.679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Unione dei Comuni Valli e Delizie, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali in: [questa sezione](#)