

L'abitazione e relative pertinenze sono concesse in uso gratuito al Sig. _____ quale mio ascendente/discendente di primo grado in linea retta che le utilizza come abitazione principale dal / / come da visura anagrafica;

L'abitazione e relative pertinenze sono locate al Sig. _____ con contratto regolarmente registrato all'ufficio di in data / / al n..... che le utilizza come abitazione principale avendo preso la residenza dal / / come da visura anagrafica e da copia del suddetto contratto;

L'immobile è inagibile ed inabitabile presentando uno stato di fatiscenza tale da comportare la necessità di opere di demolizione e ricostruzione o consistenti interventi di recupero edilizio e di fatto non utilizzato e privo di allacciamenti di energia elettrica, acqua, gas, telefono ed arredi e pertanto è da considerarsi area fabbricabile con un valore pari a €_____ (rendita catastale x 105 x 50%);

L'immobile è inagibile a seguito di pratica edilizia prot. n. _____ del _____ (busta) per lavori di _____ dalla data di inizio lavori del / / come da asseveramento del tecnico abilitato quale DD. LL. che certifichi la completa inagibilità dell'unità immobiliare in questione a seguito dei suddetti lavori, e pertanto è da considerarsi area fabbricabile con un valore pari a €_____ (rendita catastale x 105 x 50%);

L'abitazione è posseduta da soggetto anziano/disabile che ha acquisito la residenza in istituto di ricovero sanitario a seguito di ricovero permanente come da certificazione di inabilità, e la stessa non risulta locata;

Altro _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si Allega:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia carta d'identità del dichiarante; | <input type="checkbox"/> Fotocopia Contratto di Locazione; |
| <input type="checkbox"/> Asseveramento del tecnico con allegata copia della carta d'identità del tecnico; | <input type="checkbox"/> Certificazione o provvedimento di inagibilità o inabitabilità; |
| <input type="checkbox"/> Visura anagrafica; | <input type="checkbox"/> Foto dimostrative dello stato di fatiscenza |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

Greve in Chianti, li _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla documentazione allegata, per fax (0558545228) o per Raccomandata, all'ufficio competente.