

AI
Comune di Laion
via Walther von der Vogelweide 30/A
39040 Laion

marca da bollo
Codice identificativo (14 cifre)

data emissione

DOMANDA DI DETERMINAZIONE DELL'INABITABILITÀ

| IL/LA RICHIEDENTE | | | |
|-----------------------------|-------------------|----------------|--------|
| DATI PERSONALI | | | |
| nome | | cognome | |
| | | | |
| data di nascita | comune di nascita | codice fiscale | |
| | | | |
| RESIDENZA | | | |
| via | numero civico | CAP | comune |
| | | | |
| PER INFORMAZIONI CONTATTARE | | | |
| telefono | cellulare | e-Mail | |
| | | | |

| PROPRIETARIO/A DELL'IMMOBILE (indicare solo se diverso dal/la richiedente) | | | |
|--|-------------------|-------------------------------------|--------|
| PERSONA FISICA | | | |
| nome | | cognome | |
| | | | |
| data di nascita | comune di nascita | codice fiscale | |
| | | | |
| RESIDENZA | | | |
| via | numero civico | CAP | comune |
| | | | |
| ENTE/SOCIETÀ/CONDOMINO | | | |
| Il/la richiedente dichiara di essere il/la legale rappresentante o di essere autorizzato/a a rappresentare l'ente/la società/il condomino. | | | |
| nome dell'ente/della società/del condomino | | | |
| sede | numero civico | CAP | comune |
| | | | |
| telefono | cellulare | PEC – posta elettronica certificata | |
| | | | |

CHIEDE

la determinazione dell'inabitabilità per il seguente immobile:

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------|-------|------------------|
| via | | numero civico | piano | comune |
| | | | | 39040 Laion |
| Particella edificiale | porzione materiale | subalterno | | comune catastale |
| | | | | Laion |

prego indicare dettagliatamente i vizi dell'alloggio:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | carezza grave di luce naturale |
| <input type="checkbox"/> | carezza grave di ventilazione |
| <input type="checkbox"/> | vizi di costruzione o di manutenzione che comportano la presenza di umidità o spese di manutenzione |
| <input type="checkbox"/> | superamento dei limiti massimi consentiti per legge relativi alle emissioni ad effetto prolungato di tipo fisico o chimico |
| <input type="checkbox"/> | assenza o assoluta carezza dei servizi igienici |
| <input type="checkbox"/> | assenza o assoluta carezza degli impianti idropotabili |
| <input type="checkbox"/> | stato fatiscente di finestre, porte, pavimenti, solai, facciate e tetto |
| <input type="checkbox"/> | assenza o assoluta carezza dell'impianto elettrico |
| <input type="checkbox"/> | altro: |
| | <div style="background-color: #cccccc; height: 100px; width: 100%;"></div> |

Prego considerare quanto segue:

- sono comunque considerati inabitabili i vani nel sottotetto privi di isolamento termico
- ai sensi dell'art. 2 del decreto del Presidente della giunta provinciale n. 12 del 29/03/2000 l'inabitabilità può essere dichiarata soltanto per vani con la destinazione d'uso abitazione
- la domanda non può essere presentata qualora i vizi riscontrati possano essere eliminati eseguendo interventi di manutenzione straordinaria, il cui ammontare, sulla base di una stima di massima della commissione non ecceda il 30% dei costi di costruzione dell'alloggio o dei vani da dichiarare inabitabili - art. 130, comma 1 della L.P. Del 17/12/1998, n. 13
- se i vizi riscontrati sono gravi, si procede alla convocazione della commissione competente e ad un sopralluogo per l'accertamento dell'inabitabilità

DICHIARAZIONI

- Il/la richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/la richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.lajen.eu/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219549595> o è consultabile nei locali del Municipio.

ALLEGATI:

- 2 marche da bollo
- diritti di segreteria: per il certificato con sopralluogo: 50€ (cassa rurale Valle d'Isarco Bassa, IBAN: IT 32 T 08113 58470 000300008206 o direttamente in Comune)

data

il/la richiedente