



**Al Comune di Arconate**  
**Area Finanziaria e Tributi**  
**Via Roma, 42**

*e-mail: [tributi@arconate.org](mailto:tributi@arconate.org)*  
*pec: [comune.arconate@postecert.it](mailto:comune.arconate@postecert.it)*

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DI INABITABILITÀ**  
**DELL'IMMOBILE SITO IN ARCONATE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario/usufruttuario degli immobili in via/piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAT.	FOGLIO	NUMERO	SUB	MESI POSSESSO	% POSSESSO

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità.

Preso atto che l'ufficio tecnico comunale potrà effettuare un sopralluogo per verificare la veridicità della presente dichiarazione ai sensi del vigente regolamento per l'applicazione dell'IMU;



**Al Comune di Arconate**  
**Area Finanziaria e Tributi**  
**Via Roma, 42**

**e-mail:** [tributi@arconate.org](mailto:tributi@arconate.org)  
**pec:** [comune.arconate@postecert.it](mailto:comune.arconate@postecert.it)

## DICHIARA

l'immobile in oggetto, sgombero da cose e persone, si trova in precarie condizioni igienico/sanitarie in quanto necessita di radicali interventi di opere di straordinaria manutenzione consistenti in:

- consolidamento strutturale;
- rifacimento impianti di riscaldamento, elettrico ed idrosanitario;
- rifacimento copertura;
- rifacimento involucro abitazione (pareti, pavimenti e serramenti);
- servizi igienici non presenti.

Pertanto dichiara e certifica sotto la propria responsabilità **INABITABILE l'immobile citato in premessa, dal** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **al mese** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, ed è edotto che il medesimo non potrà essere rioccupato se non previo intervento radicale di manutenzione straordinaria con relativa pratica edilizia necessaria e dopo l'ottenimento della certificazione di abitabilità successiva, nel rispetto delle procedure amministrative.

Firma

Arconate, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della richiesta presentata dall'interessato e delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Arconate, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con le modalità previste nell'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione "Informativa sulla privacy" sul sito web istituzionale dello stesso Comune accessibile nella pagina: [www.comune.arconate.mi.it/privacy/](http://www.comune.arconate.mi.it/privacy/)*