

ISTANZA DI SOPRALLUOGO PER EDIFICI/OPERE PUBBLICHE, PRIVATI

a cura del Centro di Coordinamento	
Richiesta n. _____	_____
IO MUT _____	_____
Riferimento Evento _____	_____
giorno mese anno	
Prot. n. _____	_____
del _____	_____

Al Sig. Sindaco del

Comune di _____

Provincia di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Pr. _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ Pr. _____

indirizzo _____ n. civ. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di: Proprietario Usufruttuario Titolare di diritto di proprietà Inquilino Amministratore del condominio Altro (specificare) _____

CHIEDE

che venga effettuata una verifica delle condizioni di danno e agibilità dell'immobile

sito nel Comune di _____ Pr. _____

frazione/località _____

denominato _____

indirizzo _____ n. civ. _____ CAP _____

Dati Catastali: Foglio _____, Allegato _____, Particella/e _____, Sub _____

Identificativa Edificio: Aggregato _____, Sub Aggregato _____, Edificio _____

Spazi da compilarsi preferibilmente a cura del Centro di Coordinamento

Caratteristiche immobile

• Tipologia	<input type="checkbox"/> Edificio ordinario <input type="checkbox"/> Edificio di grande luce o a struttura prefabbricata <input type="checkbox"/> Altri manufatti non ordinari specificare: _____		
• Edificio composto da:	<input type="checkbox"/> Un'unità immobiliare <input type="checkbox"/> Più unità immobiliari		
• Uso prevalente	<input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Ufficio	<input type="checkbox"/> Servizio pubblico <input type="checkbox"/> Produttiva	<input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Altro _____
• Proprietà	<input type="checkbox"/> Pubblica <input type="checkbox"/> Privata		
• Attualmente utilizzato	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Parzialmente	

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2002, n. 415)

- di essere residente nell'immobile oggetto della presente istanza Sì No

- (se residente) che il nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti

- (se il richiedente è diverso dal proprietario dell'immobile), che il proprietario dell'immobile è:

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ tel. _____ cell. _____

residente nel Comune di _____ Pr. _____

indirizzo _____ n. civ. _____ CAP _____

- (se proprietario) che l'immobile risulta essere adibito ad abitazione principale Sì No

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., anche in relazione alle finalità di rilevante interesse pubblico.

Data, _____

Firma del richiedente _____

Firma del proprietario (se diverso dal richiedente) _____