

Protocollo



Marca da bollo

COMUNE DI POZZOMAGGIORE  
Provincia Di Sassari

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO  
DEL COMUNE DI POZZOMAGGIORE  
Via Sac. A. Fadda, 10 - 07018 POZZOMAGGIORE

**RICHIESTA CERTIFICATO DI INABITABILITÀ/INAGIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a  
nato/a a \_\_\_\_\_ il / /  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

- proprietario  comproprietario con
- titolare di altro diritto reale (specificare)  
ovvero
- titolare  legale rappresentante della ditta/società

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
legittimata in quanto  proprietaria  titolare di altro diritto reale (specificare):

codice fiscale \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
dell'immobile, oggetto della presente richiesta,

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di inabitabilità/inagibilità del fabbricato sito in:  
località \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n.  
 Catasto Terreni del Comune di Pozzomaggiore  
 Catasto Fabbricati del Comune di Pozzomaggiore  
al Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li

**Allegati obbligatori:**

- Relazione descrittiva delle caratteristiche dell'immobile e motivazioni per le quali viene presentata la richiesta in oggetto.
- Documentazione fotografica.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la titolarità sull'immobile.
- Documentazione catastale

Firma.