Modello IPP

ISTANZA DI SOPRALLUOGO
PER EDIFICI/OPERE PUBBLICHE, PRIVATI

a cura del Centro di Coordinamento
Richiesta n. _|_|_|_|_|_|
ID MUT _|_|_|_|_|_|
Riferimento Evento _|_| _|_| _|_|_|_|
giorno mese anno

Prot n. _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
del _|_| _|_| _|_|_|_|

Al Sig. Sindaco del
Comune di ……
Provincia di ……..

Il/La sottoscritto/a ……
nato/a …… Pr. _|_|, il _|_| _|_| _|_|_|_|
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* _|_|_| / _|_|_|
Identificativo Edificio : *Aggregato* _|_| _|_|_| _|_|_| _|_|_|_|_|, *Sub Aggregato* _|_|, *Edificio* _|_|_|
Spazi da compilarsi preferibilmente a cura del Centro di Coordinamento

Caratteristiche immobile

▪ Tipologia	❑ *Edificio ordinario* ❑ *Edificio di grande luce o a struttura prefabbricata* ❑ *Altri manufatti non ordinari Specificare:* ……		
▪ Edificio composto da:	❑ *Un'unità immobiliare*	❑ *Più unità immobiliari*	
▪ Uso prevalente	❑ *Residenziale* ❑ *Ufficio*	❑ *Servizio pubblico* ❑ *Produttivo*	❑ *Commerciale* ❑ *Altro* ……..
▪ Proprietà	❑ *Pubblica*	❑ *Privata*	
▪ Attualmente utilizzata	❑ *Si*	❑ *No*	❑ *Parzialmente*

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- di essere residente nell'immobile oggetto della presente istanza ❑ Si ❑ 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 ❑ Si ❑ 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*

……..