

AL RESPONSABILE  
SETTORE TECNICO/MANUTENTIVO  
SETTORE DEMOGRAFIA

ALTAVILLA SILENTINA (SA)

**OGGETTO:** Domanda per ottenere il certificato di inagibilità o inabitabilità .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

alla via/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

il rilasciato di un certificato di inagibilità/inabitabilità relativo ad un immobile ubicato alla Via/Loc. \_\_\_\_\_ e riportato in Catasto al Fg. \_\_\_\_\_ part.lla \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_.

L'immobile di fatto non utilizzato già dal \_\_\_\_\_ è di vecchia costruzione essendo stato realizzato presumibilmente negli anni \_\_\_\_\_;

Allega alla presente:

1. Ricevuta di versamento di € 25,82 (per il sopralluogo);
2. 1 marca da bollo di € 14,62 (nel caso il certificato debba essere esibito in bollo)

Lì, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_