***CERTIFICAZIONE DI NON UTILIZZO FAC-SIMILE***

**Sezione a cura del Comune**

**COMUNE DI**

Il Responsabile dell’ufficio SUAP, preso atto delle informazioni contenute nel modulo compilato a cura del soggetto proponente e verificata la documentazione obbligatoria allegata, dichiara, per quanto noto agli uffici competenti, che l’immobile di cui agli estremi catastali Foglio n. Mappale n. Subalterno n. non risulta essere sede di attività di qualsivoglia genere da almeno 12 mesi. Certifica pertanto l’attuale non utilizzo dello stesso e conferma la coerenza della destinazione d’uso richiesta dal bando con gli obiettivi della programmazione territoriale del Comune.

Luogo, data

FIRMATARIO \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Timbro e Firma

**Sezione a cura del Soggetto richiedente**

Dati anagrafici dell’impresa…..

**TIPOLOGIA UNITA’ IMMOBILIARE OGGETTO DI RECUPERO**

**Destinazione d’uso prevista dal PGT (viene allegato Certificato di Destinazione d’Uso CDU valido)**

* Produttivo/artigianale
* Commerciale
* Residenziale
* Terziario/Ricettivo e Servizi
* Ricreativo/uso pubblico
* Altro (specificare): ……………………………………….

**L’unità immobiliare è:**

* Indipendente (lotto singolo o più lotti)
* Semindipendente (porzione di lotto o fabbricato)
* In condominio
* Altro (specificare): ………………………………………

**ANAGRAFICA DELL’UNITA’ IMMOBILIARE**

Anno di costruzione:

Via

Civico n. ……….

**Dati catastali**

Foglio n. ………….. Mapp. n. …………

Subalterno n. ………………..

**PROPRIETA’**

L’immobile è di proprietà:

* Del proponente
* Di terzi, con regolare contratto di affitto
* Di terzi, senza contratto d’affitto ma con assenso della proprietà alla partecipazione al bando

oppure

* L’immobile è in gestione di un amministratore di patrimonio (curatore fallimentare, tutore, etc.)
* Altro (specificare) ……………………………………

**CONSISTENZE**

Metri quadri di superficie lorda di pavimento (o in alternativa il volume in metri cubi):

**Pertinenze:**

L’unità immobiliare comprende le seguenti pertinenze:

* Cortile/area di manovra etc.

Indicare superficie:

* Box/posti auto

Indicare numero/superficie:

* Cantina
* Deposito/Magazzino

Indicare superficie:

* Area verde

Indicare superficie:

* Nessuna

**MOTIVAZIONE DI NON UTILIZZO**

* Dismesso/abbandonato
* Invenduto/Sfitto
* Altro (specificare):………………………………………

**TEMPO DI NON UTILIZZO**

Indicare da quanto tempo l’immobile non è utilizzato:

**RIUTILIZZO**

L’immobile necessita di lavori edili per poter essere riutilizzato?

* Sì
* No

Se sì, di che tipo?

* Manutenzione ordinaria (compresa quella impiantistica)
* Manutenzione straordinaria/Ristrutturazione
* Demolizione e ricostruzione

**DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA CERTIFICAZIONE**

* Certificato di Destinazione Urbanistica in corso di validità
* Planimetria catastale dell’immobile
* Relazione tecnica e documentazione fotografica attestante il non utilizzo dell’immobile
* Impegnativa del proponente alla regolarizzazione edilizia e catastale
* In caso di immobile in affitto, copia del contratto di locazione
* In caso di immobile non di proprietà e senza contratto di affitto, assenso della proprietà alla partecipazione al bando
* In caso di immobile invenduto, copia della dichiarazione di fine lavori o certificato di agibilità rilasciato dal Comune
* In caso di immobile sfitto da più di un anno, attestazione dell’Agenzia delle Entrate relativa all’ultimo contratto

Luogo, data

Firma