



COMUNE DI BARZIO  
Provincia di Lecco  
Ufficio Tecnico  
Tel. 0341/996125 – Fax. 0341/999161

Spett.le  
**AMMINISTRAZIONE DEL  
COMUNE DI BARZIO  
VIA A. MANZONI, 12  
23816 - BARZIO**

**OGGETTO: Regolamento Comunale per l'Applicazione dell'Imposta Municipale Propria – richiesta di accertamento inidoneità / inagibilità alloggio unità immobiliare mapp. .... – censuario di .....- BARZIO – Via .....n...**

Con la presente il sottoscritto /a .....proprietario del fabbricato sito in BARZIO Via .....n. .... corrispondente al mappale ..... ai fini della dichiarazione IMU

CHIEDE

il rilascio di dichiarazione di inidoneità / inagibilità dell'alloggio ai sensi 3.1.12 – 3.1.13 del Regolamento Locale di Igiene titolo 3° ai fini tributari e dell' imposta municipale propria detta I.M.U. nelle modalità previste dall'articolo 6 del Regolamento Comunale per l'Applicazione dell'Imposta Municipale Propria approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 35 del 29/10/2012.

Si rende disponibile a presenziare al sopralluogo previa concordamento di data e ora con gli uffici comunali. Precisa che il proprio numero telefonico è il seguente : \_\_\_\_\_(rintracciabile dalle ore .....alle ore.....)

Si rende disponibile a versare i diritti comunali e di segreteria previsti dall' apposita delibera di Giunta Comunale n. 144 del 10/12/2012, nei seguenti casi:

- **€ 50,00** per l'avvenuto sopralluogo e conseguente rilascio di attestato da parte dell'Ufficio Tecnico comunale da allegare alla dichiarazione di inagibilità/antigienicità o inabitabilità, del fabbricato allo scopo di beneficiare dell' esenzione IMU;
- **€ 200,00** per l'avvenuta redazione della perizia da parte dell'Ufficio Tecnico comunale da allegare alla dichiarazione di variazione IMU relativa alla inagibilità/antigienicità o inabitabilità, del fabbricato allo scopo di beneficiare dell'esenzione IMU.

In attesa

Distinti saluti.

---