



## Istanza di sopralluogo

AL SIG. SINDACO DEL:

Richiesta n. \_\_\_\_\_

Comune	_____
Provincia	_____
Regione	_____
Evento	____ _ ( giorno, mese, anno )

Il sottoscritto .....

residente nel Comune di .....

indirizzo .....

tel. ....

in qualità di ☐ *proprietario*  
☐ *inquilino*  
☐ *legale rappresentante della proprietà*  
☐ *altro (specificare).....*

## CHIEDE

che venga effettuata una verifica delle condizioni di agibilità dell'immobile denominato  
..... sito in .....

Frazione/Località.....

Indirizzo.....

Dati Catastali: Foglio n....., Allegato....., Particella/e n.....

Uso prevalente	<input type="checkbox"/> <i>abitazione singola</i>	<input type="checkbox"/> <i>abitazione in condominio</i>
	<input type="checkbox"/> <i>complesso condominiale</i>	<input type="checkbox"/> <i>commerciale</i>
	<input type="checkbox"/> <i>produttivo</i>	<input type="checkbox"/> <i>ufficio</i>
	<input type="checkbox"/> <i>altro (specificare) .....</i>	
Proprietà	<input type="checkbox"/> <i>pubblica</i>	
Attualmente utilizzata	<input type="checkbox"/> <i>Si</i>	<input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/> <i>Parzialmente</i>

Spazi da compilare preferibilmente da parte di un impiegato dell'Ufficio Tecnico Comunale.

Data

.....

Firma del richiedente

.....