



Dipartimento Programmazione e Attuazione Urbanistica  
 Direzione Edilizia  
 U.O. Permessi di Costruire  
 Ufficio Agibilità

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. / P.Iva \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

in Via /Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

consapevole

- che l'Amministrazione Comunale è tenuta, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ex artt. 46 e 47 del medesimo decreto,
- della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto delle suddette dichiarazioni;
- delle responsabilità di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle pene stabilite dall'art. 483 c.p. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni;

### CHIEDE

**VISURA** del fascicolo di Agibilità protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**VISURA ED ESTRAZIONE COPIA** dei documenti, per i quali è consentito l'accesso, del fascicolo Agibilità protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ESISTENZA** domanda di agibilità per l'edificio costruito con:

- progetto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- licenza ed. / concessione ed. / permesso di costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- variante n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

sito in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ (verrà spedita la risposta presso l'indirizzo indicato):

**(se la richiesta viene effettuata per locali commerciali specificare la via ed il numero civico del condominio)**

**In qualità di**

- diretto interessato (proprietario, acquirente o altro-allegare documentazione) \_\_\_\_\_
- legale rappresentante (allegare documentazione) \_\_\_\_\_
- tecnico incaricato dalla proprietà (allegare lettera di incarico) \_\_\_\_\_
- C.T.U. (allegare la procura del Magistrato) \_\_\_\_\_
- delegato del proprietario richiedente (allegare delega sottoscritta e fotocopia del documento del delegante)

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- copia del documento del richiedente in corso di validità
- atto di proprietà
- promessa di vendita/acquisto registrata
- delega e copia del documento del delegante in corso di validità
- procura del Magistrato per il C.T.U.
- lettera di incarico per i tecnici

**Il pagamento dei diritti di visura può essere effettuato:**

- tramite procedura web accessibile dalla sezione “Servizi on line” del portale di Roma Capitale: Servizi di Riscossione Reversali
- presso lo sportello Reversali sito al piano terra del Dipartimento nei giorni di apertura al pubblico (Lunedì e Giovedì ore 8.30 – 12.30)

**La ricevuta di pagamento dei diritti di visura deve essere allegata alla domanda.**

Ai sensi degli art. 13-14 del regolamento UE n. 2016/279 si comunica che i dati acquisiti saranno utilizzati da questa Amministrazione per le finalità istituzionali.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Il richiedente potrà prendere visione degli atti richiesti il Lunedì e il Giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 **previo appuntamento e pagamento dei diritti comunali dovuti.**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Potrà essere presa visione degli atti richiesti il \_\_\_\_\_  
dalle ore 8.30 alle ore 12.30

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Firma del Funzionario \_\_\_\_\_

**RICEVUTA PER L'INTERESSATO**

Potrà essere presa visione degli atti richiesti il \_\_\_\_\_  
dalle ore 8.30 alle ore 12.30

Firma del Funzionario \_\_\_\_\_