

ISTANZA DI SOPRALLUOGO PER EDIFICI DI CULTO

Al Sig. Sindaco del:

Richiesta n. _____

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

Il sottoscritto
 residente nel Comune di
 indirizzo
 tel.

in qualità di: *Parroco* *Rappresentante della Curia Vescovile* *Rappresentante della Soprintendenza/Mibact* *Proprietario* *Altro (specificare).....*

CHIEDE

che venga effettuata una verifica delle condizioni di agibilità dell'edificio di culto denominato

.....
 sito in
 Frazione/Località.....
 Indirizzo.....

Dati Catastali: Foglio _____, Allegato _____, Particella/e _____

▪ Tipologia Strutturale	<input type="checkbox"/> <i>Muratura</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Cemento armato</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>	
▪ Destinazione d'uso	<input type="checkbox"/> <i>Cattedrale/Duomo/Basilica</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Chiesa parrocchiale</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>	
▪ Proprietà	<input type="checkbox"/> <i>Pubblica</i>	<input type="checkbox"/> <i>Privata</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 del Centro di Coordinamento.

Data

____/____/____

Firma del richiedente

.....