

## 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> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <i>Privata</i></span>
▪ Attualmente utilizzata	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <i>Parzialmente</i></span>

— Spazi da compilare preferibilmente da parte del Centro di Coordinamento.

*Data*  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Firma del richiedente*  
 .....