

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER ABITAZIONE POSSEDUTA DA ANZIANO O DISABILE
RESIDENTE IN ISTITUTO DI RICOVERO O SANITARIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
CF _____ nato/a il _____
a _____ (____) residente in _____ (____)
via/piazza _____ n. _____ Tel _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

al fine di beneficiare dell'agevolazione prevista dall'art.6, comma 2 del Regolamento IMU, per gli immobili sotto indicati

Abitazione

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____ Rendita _____
posto in Via _____ n. _____ piano _____ % possesso _____

Pertinenza cat. C06

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Via _____ n. _____ %poss. _____

Pertinenza cat. C02

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Via _____ n. _____ %poss. _____

Pertinenza cat. C07

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Via _____ n. _____ %poss. _____

DICHIARA

- a) che l'abitazione di cui sopra è stata la mia abitazione principale fino al giorno _____, data di ricovero permanente presso l'Istituto/Casa di Riposo/ Casa di Cura, sito nel Comune di _____ (Prov.....), Via _____ n. _____ nella quale ho trasferito anche la mia residenza anagrafica;
- b) che la suddetta abitazione non è stata ceduta in locazione a terzi.

DICHIARA INFINE

- Di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi se permangano tutte le condizioni per poter usufruire di tale beneficio;
- che, rispetto a quanto sopra dichiarato, si impegna a comunicare nei termini stabiliti eventuali variazioni che dovessero verificarsi anche in anni successivi all'anno di presentazione;
- di essere consapevole che se, a seguito di verifica anche mediante sopralluogo, è rilevata l'assenza anche di uno solo dei suddetti requisiti, l'Ufficio Tributi procederà al recupero delle eventuali somme dovute a titolo di tributo, sanzioni ed interessi, ai sensi di legge;.

Barberino di Mugello li _____

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.