

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Spett.le
COMUNE DI BRIONE
38083 BRIONE (TN)

Il/La sottoscritto/a/.....
(cognome) (nome)

cod. fiscaleresidente a(cap.)

in via n.(telefono/.....)

per beneficiare delle agevolazioni di cui all'art. 5 c.1 lettera b)
del Regolamento comunale IM.I.S.

L'art. 5, comma 1, lettera b) del regolamento per la disciplina dell'imposta immobiliare semplice (IM.I.S.) prevede l'assimilazione ad abitazione principale, ai sensi dell'art.8, comma 2 della legge provinciale n. 14 del 2014, in caso di "Unità immobiliare posseduta a titolo di proprietà, usufrutto o diritto di abitazione da **anziani o disabili che acquisiscono la residenza in istituti di ricovero o sanitari** a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa non risulti locata. L'assimilazione si applica anche alle eventuali pertinenze, nella misura massima di due unità complessive classificate nelle categorie C2, C6 o C7."

La dichiarazione/comunicazione deve essere presentata entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello in cui si riferisce l'agevolazione (art.7, comma 2 del regolamento).

DICHIARA

- di aver acquisito la residenza anagrafica presso _____
_____ dal _____

- che l'immobile nel quale era precedentemente iscritta la residenza, ubicato in via _____ n. _____ identificato dagli estremi Catastali:

p.ed. _____ Sub. _____ Foglio _____ P.M. _____

è posseduto a titolo di proprietà, usufrutto o diritto di abitazione e non risulta essere locato

inoltre

che gli immobili (solo categorie catastali C/2, C/6 o C/7- massimo due unità):

- p.ed. _____ Sub. _____ Foglio _____ P.M. _____ ubicato in via _____ n. _____,

- p.ed. _____ Sub. _____ Foglio _____ P.M. _____ ubicato in via _____ n. _____,

sono pertinenze dell'immobile di cui sopra e non risultano essere oggetto di contratto di locazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara altresì di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione ha validità fino a quando non intervengono variazioni, che devono essere comunicate con una nuova dichiarazione sostitutiva entro 60 giorni.

Data

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse, i dati personali raccolti possono essere trattati dal Comune di Condino per finalità statistiche;
 - il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
 - i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
 - il conferimento dei dati è obbligatorio;
 - il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi, Piazza S.n Rocco n. 20 - Condino (TN);
 - in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.
- =====

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotografica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/a _____ della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____

la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità _____

Brione, _____

Firma del dipendente addetto
