

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 e residente in _____ via _____ n. _____
 Cod. Fisc. _____ in qualità (eventuale) di Legale Rappresentante della Società
 _____ Cod.Fisc. _____ con sede
 in _____ via _____ n. _____

ai fini della riduzione dell'IMU come previsto dall'art. 5 del vigente regolamento IMU, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARO

che l'unità immobiliare, con (eventuale) pertinenza/e, ubicata a Gatteo in via/piazza
 _____ n° _____ lett. _____ int. _____ della quale è titolare del diritto
 di (specificare se proprietà o altro diritto reale rilevante ai fini IMU) _____ al _____
 % così censita al catasto urbano:

UNITÀ IMMOBILIARE						EVENTUALE/I PERTINENZA/E								
Foglio	Part.	Sub.	Cat.	Class.	Rendita cat.le	n. progr.	Foglio	Part.	Sub.	Cat.	Class.	Rendita cat.le		
						1								
						2								

è inagibile o inabitabile e di fatto non utilizzato.

Si precisa inoltre che tale inagibilità o inabitabilità, così come previsto nell'art.18 del Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Unica, consiste in un degrado fisico sopravvenuto superabile non con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria bensì con interventi di restauro e risanamento conservativo e/o di ristrutturazione edilizia, ai sensi dell'art. 31, comma 1, lettere c) e d) della Legge 5 agosto 1978 n. 457 ed ai sensi del vigente regolamento edilizio comunale.

Data _____

(firma per esteso)

Autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/00

1° caso	2° caso
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione..... Li..... <p style="text-align: right;">Il dipendente addetto</p>	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo.....n..... Rilasciata da..... Li..... Li..... <p style="text-align: right;">Il dipendente addetto</p>

INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs n. 196/03.

I dati contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il titolare del trattamento è il Comune di Savignano sul Rubicone e responsabile del trattamento il responsabile del settore Servizi Finanziari.