



2.1 Servizio finanziario – Ufficio tributi

e.mail: imposte@appiano.eu

PEC: epan.appiano@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Abitazione di Servizio

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

contitolare/titolare, anche in forma indiretta (socio),

della ditta	<input type="text"/>		
con sede in	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>		

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

dichiara sotto la propria responsabilità

che la seguente ABITAZIONE di servizio di proprietà della summenzionata ditta

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>										

viene utilizzata dal/dalla sottoscritto/a come ABITAZIONE PRINCIPALE (residenza anagrafica e dimora abituale) dal [] e che tale utilizzo non avviene in base ad un contratto di locazione stipulato con la summenzionata ditta.

Ai fini della prova dell'effettiva dimora abituale il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

- dichiarazione del datore di lavoro privato con indicazione della sede di lavoro del/della contribuente;
- dichiarazione sostitutiva del/della contribuente in caso di impiego pubblico con indicazione del datore di lavoro pubblico e della sede di lavoro;
- indicazione del nome del medico curante e del Comune presso il quale esso svolge la sua professione
[];
- copia delle fatture della corrente elettrica (non solo del riassunto annuale, ma anche quelle mensili o bimensili);
- copia delle fatture per il servizio di acqua potabile e di smaltimento delle acque reflue, tranne per il caso in cui il Comune ne sia già in possesso; in caso di abitazione ubicata in un condominio è necessario presentare la ripartizione dei consumi operata dall'amministratore condominiale;
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare l'effettiva dimora abituale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Data

Il/La Dichiarante

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta **copia del documento di identità** in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare **entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello, in cui è dovuta l'imposta**, e ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. In caso di modifiche deve essere presentata, entro lo stesso termine, una relativa dichiarazione.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. _____ Consegnata in data ____/____/____

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante _____

L'agevolazione spetta dal ____/____/____