



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)

Utilizzo dell'abitazione per ragioni di lavoro o studio

Il/la sottoscritto/a

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Cognome e nome | | | |
| luogo di nascita | | data di nascita | |
| residente a | | CAP | |
| Via, piazza, n. civico | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| indirizzo PEC E-mail | | Telefono | |

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

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-------|--|-----|--|--------|--|------|--|--------|--|
| C.C. | | P.ED. | | SUB | | Foglio | | Cat. | | Classe | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | |

viene utilizzata dal

da se stesso/a

dal figlio/dalla figlia

dal coniuge

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Cognome e nome | | | |
| luogo di nascita | | data di nascita | |
| residente a | | CAP | |
| Via, piazza, n. civico | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| indirizzo PEC E-mail | | Telefono | |

Il/la sottoscritto/a

il figlio/la figlia

il coniuge

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

di utilizzare dal la su indicata abitazione

per ragioni di lavoro

per ragioni di studio,

in quanto

dipendente della seguente pubblica amministrazione: ;

iscritto presso il seguente ente di pubblica istruzione:

con sede a

in via

codice fiscale ;

dipendente di un datore di lavoro privato, del quale si allega apposita attestazione;

iscritto presso un ente di istruzione privato, del quale si allega apposita attestazione.

I sottoscritti dichiarano 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 Possessore dell'abitazione

**Il/La dipendente pubblico/a risp.
lo/la studente/ssa**

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, **a pena di decadenza dall'agevolazione d'imposta prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto dichiarato, 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 quest'ultimo caso è necessario presentare, entro lo stesso termine, una nuova dichiarazione.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

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

L'agevolazione spetta dal ____/____/____