



MARKTGEMEINDE
SCHLANDERS

COMUNE DI
SILANDRO

Einhebungsdienst

einhebungsdienst@schlanders.it

Servizio di riscossione

ufficio.riscossioni@silandro.it

T 0473 737 716

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL VIGENTE
REGOLAMENTO COMUNALE SULL'IMPOSTA MUNICIPALE IMMOBILIARE**

(Art. 47 DPR del 28.12.2000, n. 445)

ABITAZIONE DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____ Tel. _____

C.F. _____ nato/a a _____

prov. (____), il _____ residente a _____

prov. (____), via _____ n° _____

indirizzo e-mail _____

contitolare/titolare, anche in forma indiretta (socio), della ditta _____

C.F. _____ P.IVA _____

con sede a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dall'agevolazione d'imposta, prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto oggetto della presente dichiarazione,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che la seguente abitazione di servizio di proprietà della summenzionata ditta

C.C. _____ P.E. _____ Sub _____ Foglio _____ Cat. _____ Classe _____

Indirizzo _____

viene utilizzata dal/dalla sottoscritto/a e il suo nucleo familiare come ABITAZIONE PRINCIPALE (residenza anagrafica e dimora abituale) dal _____ / _____ / _____ .

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <http://www.silandro.it/protezione-dati> o è consultabile nei locali del Municipio.

Silandro, li _____

Il/la dichiarante

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, fax o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

*La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare **entro il termine di scadenza per il pagamento a saldo dell'anno 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

CODICE IMMO _____ Consegnata in data _____

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

L'agevolazione spetta dal _____