



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)**

**DIRITTO DI ABITAZIONE EX ARTT. 34 E 34-bis LP n. 17/2001 (LEGGE SU MASI CHIUSI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. ( \_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

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**

di avere dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ il diritto di abitazione ex artt. 34 e 34-bis della legge provinciale n. 17/2001 (legge su masi chiusi) sulla seguente abitazione oppure sulla parte percentuale del \_\_\_\_ % della seguente abitazione

C.C. \_\_\_\_\_ P.E. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

con la/le relativa/e pertinenza/e:

C.C. \_\_\_\_\_ P.E. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ P.E. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ P.E. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

e che tale diritto di abitazione non è stato espressamente escluso nell'atto traslativo del maso.

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 \_\_\_\_\_