

Per l'ufficio tributi del Comune di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

NUCLEO FAMILIARE CON PIÙ ABITAZIONI E DIFFERENTI RESIDENZE ANAGRAFICHE

I Sottoscritti

	Marito	Moglie
Cognome		
Nome		
Nato a		
Nato il		
Residente a (<i>Comune</i>)		
in (<i>Indirizzo</i>)		
Codice fiscale		
Numero di telefono		
Indirizzo e-mail		

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,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

al fine del riconoscimento dell'agevolazione per "abitazione principale" (*) ai sensi dell'art. 4 comma 1, lettera a) della L.P. del 23 aprile 2014, n. 3 istitutiva dell'Imposta Municipale Immobiliare (IMI), e ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare quanto segue:

- i sottoscritti sono coniugati e formano pertanto un unico nucleo familiare nonostante abbiano la propria residenza anagrafica in abitazioni diverse;
- i sottoscritti **non sono** legalmente separati o divorziati, nè è stata pronunciata una sentenza di annullamento, di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del loro matrimonio;
- i sottoscritti possiedono la/le seguente/i abitazione/i

nel Comune di _____ :

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

e la/le relativa/e pertinenza/e:

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

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

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

e nel Comune di _____ :

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

con la/le relativa/e pertinenza/e:

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

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

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

- I sottoscritti scelgono l'abitazione sita nel Comune di _____, C.C. _____, P.ED. _____, SUB _____, per l'applicazione dell'agevolazione prevista dall'art. 4 comma 1, lettera a) della L.P. n. 3 del 23/04/2014.

*per "**abitazione principale**" si intende l'immobile nel quale il soggetto possessore e il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente. Nel caso in cui i componenti del nucleo familiare abbiano stabilito la dimora abituale e la residenza anagrafica in immobili diversi situati nel territorio provinciale, **l'agevolazione si applica per un solo immobile.**

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza:

- di dover presentare o trasmettere a tutti i summenzionati Comuni la presente dichiarazione;
- che le agevolazioni previste per l'abitazione principale non potranno essere applicate fino al ricevimento della presente dichiarazione.

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: <https://www.sancandido.eu/it/Amministrazione/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.

(Luogo, Data)

I Dichiaranti

Il marito _____

La moglie _____

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, fax o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità di entrambi i 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 quest'ultimo caso è necessario presentare, entro il termine summenzionato, 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 ____/____/____