

AII'UFFICIO TRIBUTI

DEL COMUNE DI GAGGIO MONTANO

P.ZZA A. BRASA 1

40041 GAGGIO MONTANO BO

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 comma 1 D.P.R. 445 del 28/12/00 E S.M.I. RELATIVA ALLA RICORRENZA DELLE IPOTESI DI CUI ALL'ART. 4 – COMMA 1 DEL VIGENTE REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA I.M.U.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____, trovandosi nella condizione di ANZIANO/DISABILE residente c/o

Istituto di ricovero _____ in Via _____

n. _____ CAP _____ Prov. _____, in qualità di _____,

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto fissato dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 in merito a dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi,

DICHIARO

che l'immobile sito in Via _____ n. _____

identificativi catastali e destinazione (abitazione o pertinenze solo una per categoria catastale C2 C6 C7):

foglio Particella sub. Cat. classe destinazione.....

foglio Particella sub. Cat. classe destinazione.....

foglio Particella sub. Cat. classe destinazione.....

foglio Particella sub. Cat. classe destinazione.....

non è/non sono oggetto di contratto di locazione;

CHIEDO

Per l' immobile/i sopra indicato/i l'assimilazione all'Abitazione Principale a decorrere dal _____

....., lì

Il/la Dichiarante

.....

Il/La sottoscritto/a _____, dipendente del Comune con qualifica di _____, addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del d.P.R. n. 445/2000:

che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;

che la dichiarazione è stata inviata o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante.

....., lì

Il Funzionario incaricato