

OGGETTO: **Imposta Municipale Propria. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai fini dell'applicazione della riduzione di aliquota prevista per immobile concesso in uso gratuito a parenti in linea retta entro il primo grado (GENITORI/FIGLI)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... (Prov. ..) il ..... con residenza/ sede legale a ..... CAP ..... in Via ..... n. .... C.F. .... tel. ...., fax ..... e-mail ....., in qualità di PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO dell'immobile sito in Via/Piazza ....., così distinto:

Fg.		Fg.		Fg.	
P.IIa		P.IIa		P.IIa	
Sub.		Sub.		Sub.	
Cat.		Cat.		Cat.	
Classe		Classe		Classe	
% poss.		% poss.		% poss.	

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

ai fini dell'applicazione dell'aliquota ridotta così come previsto dalla Delibera di Consiglio Comunale n. 27 del 25/06/2020 e s.m.i. a favore di unità immobiliari concesse in uso gratuito a parenti in linea retta entro il primo grado, che a partire dal ..... il suddetto immobile è stato concesso in uso gratuito a: Sig./Sig.ra ....., nato/a a ..... (Prov. ..) il ..... residente in questo Comune in Via ..... n. .... rapporto di parentela: ..... il/la quale lo utilizza come abitazione principale e nello stesso ha acquisito la residenza anagrafica.

- Allego copia ultime bollette (acqua e energia elettrica)

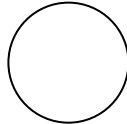
....., li .....

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.



Il Funzionario incaricato

.....