

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA
Fabbricati fatiscenti o inabitabili

Al Comune di Cesate
Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritt _____ nat a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cel _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Se soggetto diverso da persona fisica:

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio fiscale: Città _____ Prov _____

Cap _____ Via _____ n _____ Tel _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Rappresentante Legale: Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

quale proprietario o titolare di un diritto reale di godimento, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 9 del vigente Regolamento comunale relativo all'Imposta Municipale Propria, che dalla data del _____, gli immobili sotto specificati siti in Via / P.zza

_____ (inserire dati catastali)

Sez ____ Foglio ____ Numero _____ Sub ____ Cat. _____ Quota proprietà _____ %

Sez ____ Foglio ____ Numero _____ Sub ____ Cat. _____ Quota proprietà _____ %

Sez ____ Foglio ____ Numero _____ Sub ____ Cat. _____ Quota proprietà _____ %

presentano caratteristiche di fatiscenza, inagibilità o inabitabilità

CHIEDE

pertanto di usufruire dell'agevolazione prevista con riduzione della base imponibile del 50 per cento.

SI IMPEGNA

inoltre, a denunciare il venire meno delle condizioni per l'applicazione della riduzione oggetto della presente richiesta

Dichiaro inoltre di essere informato/a che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14, contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B.: Allegare:

- **perizia di tecnico abilitato attestante lo stato di inagibilità dell'immobile;**
- **documento d'identità del contribuente dichiarante.**

L'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativa al trattamento dei dati conferiti con la presente richiesta, è pubblicata sul sito internet del Comune all'indirizzo <http://comune.fagnanoolona.va.it/Articoli/Comunicazioni-Istituzionali/168-Privacy.asp> ed è comunque disponibile in formato cartaceo presso gli uffici comunali.

Si autorizza il trattamento dei dati nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative alla presente richiesta/comunicazione.