

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R 445/2000
PER L'APPLICAZIONE / CESSAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI**

Il/la sottoscritt _____ titolare del diritto _____
nato/a _____ (prov) _____ il _____
e residente a _____ (prov.) _____
in Via _____
codice fiscale _____ tel. _____
in qualità di _____ della società _____
_____ P.IVA _____ tel. _____

DICHIARA

per le unità immobiliari qui di seguito descritte:

Tipologia di agevolazione di cui usufruisce _____ (indicare il numero dell'agevolazione riportata sul retro)
Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat _____ Classe _____ Rendita € _____ posto in
Via _____ % possesso _____ Decorrenza agevolazione ____ / ____ / ____

Tipologia di agevolazione di cui usufruisce _____ (indicare il numero dell'agevolazione riportata sul retro)
Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat _____ Classe _____ Rendita € _____ posto in
Via _____ % possesso _____ Decorrenza agevolazione ____ / ____ / ____

Tipologia di agevolazione di cui usufruisce _____ (indicare il numero dell'agevolazione riportata sul retro)
Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat _____ Classe _____ Rendita € _____ posto in
Via _____ % possesso _____ Decorrenza agevolazione ____ / ____ / ____

Tipologia di agevolazione di cui usufruisce _____ (indicare il numero dell'agevolazione riportata sul retro)
Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat _____ Classe _____ Rendita € _____ posto in
Via _____ % possesso _____ Decorrenza agevolazione ____ / ____ / ____

di poter beneficiare delle agevolazioni previste dal Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria:

1. Abitazione principale;
2. Pertinenza dell'abitazione identificata al Catasto Edilizio Urbano al Fg. _____ Part. _____ Sub. _____
Cat. _____ Cl. _____ Rendita € _____ posta in via _____ % possesso _____
la quale costituisce abitazione principale del sottoscritto.

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Ufficio il venir meno delle condizioni suindicate.

la perdita dei requisiti per poter beneficiare delle agevolazioni previste dal Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria:

1. Abitazione principale.
2. Abitazione concessa in uso gratuito a parente in linea retta di primo grado.
3. Abitazione posseduta da anziano o disabile residente in istituto di ricovero.
4. Abitazione locata con contratto registrato ai sensi art. 2, comma 3, Legge 431/98.

Note: _____

Dichiara inoltre di essere Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Scandicci, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE N.679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci