

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

RISERVATO AL
PROTOCOLLO
COMUNALE

Spett.le
COMUNE DI MALE'
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Regina Elena, 17

38027 MALE'

Il/La sottoscritto/a _____ / _____,
(cognome) (nome)

cod. fiscale _____ residente a _____

(cap. _____) in via _____ n. _____

(telefono _____)

per beneficiare delle agevolazioni previste dalla delibera IM.I.S.

DICHIARA

che l'immobile ubicato in via _____ n. _____

identificato dagli estremi catastali: C.C. _____ p.ed. _____ Sub. _____ P.M. _____

risulta essere abitazione concessa in uso gratuito a parenti entro il I grado in linea retta

(indicare nome, cognome, codice fiscale, residenza della persona alla quale è concesso in uso gratuito)

(cognome) _____ / (nome) _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

residente in via/piazza _____

e usato come abitazione principale comprovata da:

residenza anagrafica dalla data _____

utenza elettrica intestata a _____

utenza acqua intestata a _____

tariffa igiene ambientale intestata a _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara altresì di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (vedere retro) che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione ha validità solo se accompagnata da contratto di comodato registrato.

FIRMA

Data _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;

i dati personali raccolti possono essere trattati dal Comune di Malè per finalità statistiche;

il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;

i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;

il conferimento dei dati è obbligatorio;

il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio Tributi, Piazza Regina Elena 17, Malè;

in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

=====
Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio Tributi via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

- la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/a _____ della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____
- la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità _____

Malè,

Firma del dipendente addetto