

Per l'ufficio tributi del Comune di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

SPOSTAMENTO RESIDENZA DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE PER ACCUDIMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

codice fiscale _____ nato/a _____

Prov. (____), il _____ residente in _____

Prov.(____), via _____ n. _____,

indirizzo e-mail _____

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di **AVER SPOSTATO** dal____/____/____ la propria residenza dalla propria
abitazione principale

| C.C. | P.ED. | SUB | Foglio | Cat.Cat. | Classe |
|-----------------|-------|-----|--------|----------|--------|
| Indirizzo _____ | | | | | |

all'abitazione

| C.C. | P.ED. | SUB | Foglio | Cat.Cat. | Classe |
|-----------------|-------|-----|--------|----------|--------|
| Indirizzo _____ | | | | | |

del/della padre/madre figlio/figlia nonno/a nipote (del nonno/a)

bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a) fratello/sorella

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

nato/a _____ Prov. (____), il _____; residente in _____,

via _____, n. _____,

indirizzo e-mail _____

**per essere accudito/a da quest'ultimo/a e dichiara che la propria abitazione
principale non è locata.**

Il summenzionato/la summenzionata padre/madre figlio/figlia nonno/a

nipote (del nonno/a) bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a) fratello/sorella

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di **AVER ACCOLTO** nella suindicata abitazione dal____/____/____ il/la
sottoscritto/a per poterlo/a accudire.

I Sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo

n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa, o, su istanza di parte, nell'ambito di altri procedimenti amministrativi.

Data _____

La persona accudita _____ **La persona accudente** _____

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, fax o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità del concedente e del ricevente.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata, **a pena di decadenza dall'agevolazione d'imposta prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto dichiarato, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello, in cui è dovuta l'imposta**, e ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. In quest'ultimo caso è necessario presentare, entro lo stesso termine, una nuova dichiarazione.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. _____ Consegnata in data ____/____/____

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante _____

L'agevolazione spetta dal ____/____/____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link:
<https://www.comune.monguelfo-tesido.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.