



Per l'ufficio tributi
del Comune di
Campo Tures
Via del Municipio 8
39032 Campo Tures
PEC: sandintaufers.campotures@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

ABITAZIONE PRINCIPALE – RESIDENZA ANAGRAFICA E DIMORA ABITUALE

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

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

al fine del riconoscimento dell'agevolazione per "abitazione principale" (*) ai sensi dell'art. 4 comma 1, lettera a) della L.P. del 23 aprile 2014, n. 3, istitutiva dell'Imposta Municipale Immobiliare (IMI), e ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare quanto segue:

- il/la sottoscritto/a ha la residenza anagrafica e l'effettiva dimora abituale nella seguente abitazione:

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

e la/le relativa/e pertinenza/e:

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
------	--	-------	--	-----	--	--------	--	------	--	--------	--



Indirizzo	
-----------	--

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

*per "abitazione principale" si intende l'immobile iscritto o iscrivibile nel catasto edilizio urbano come unica unità immobiliare, nella quale il soggetto possessore dimora abitualmente e risiede anagraficamente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le agevolazioni previste per l'abitazione principale non potranno essere applicate fino al ricevimento della presente dichiarazione.

Ai fini della prova dell'effettiva dimora abituale il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

- dichiarazione del datore di lavoro privato con indicazione della sede di lavoro del/della contribuente;
- dichiarazione sostitutiva del/della contribuente in caso di impiego pubblico con indicazione del datore di lavoro pubblico e della sede di lavoro;
- indicazione del nome del medico curante e del Comune presso il quale esso svolge la sua professione:
- copia delle fatture della corrente elettrica (non solo del riassunto annuale, ma anche quelle mensili o bimensili);
- copia delle fatture per il servizio di acqua potabile e di smaltimento delle acque reflue, tranne per il caso in cui il Comune ne sia già in possesso; in caso di abitazione ubicata in un condominio è necessario presentare la ripartizione dei consumi operata dall'amministratore condominiale;
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare l'effettiva dimora abituale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Luogo, data

Il/La Dichiarante



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, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata **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 il termine summenzionato, una nuova dichiarazione.