



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

ABITAZIONE CONTIGUA

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

che lui/lei e il suo nucleo familiare utilizzano dal ____/____/____
congiuntamente all'abitazione principale la seguente abitazione, che è contigua
all'abitazione principale:

abitazione contigua

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

abitazione principale

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

Dichiaro di essere stata/o informata/o. di aver preso visione e di essere d'accordo con l'Informativa sulla privacy ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa predetta è pubblicata sulla homepage del Comune di Bressanone al seguente link: <http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html>

Data _____ Il/La Dichiarante: _____

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta 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 dichiarante.





BRIXEN BRESSANONE

Stadtgemeinde Brixen · Città di Bressanone

*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 caso di modifiche deve essere presentata, 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 ____/____/____

