

**IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI**  
**Fabbricati fatiscenti o inabitabili**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47, art. 21, comma 1 e art. 38, commi 1 e 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

Ai sensi dell'art. 4 del vigente Regolamento comunale relativo all'imposta Comunale sugli immobili, che l'immobile di mia proprietà sito in questo Comune in

Via / P.zza \_\_\_\_\_

(inserire dati catastali)

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ (pertinenza)

presenta caratteristiche di fatiscenza, inagibilità o inabitabilità meglio identificate nelle fattispecie elencate dal comma 1 dell'art. 4.

**CHIEDE**

pertanto di usufruire delle agevolazioni previste nel vigente regolamento comunale.

**SI IMPEGNA**

inoltre, a denunciare il venire meno delle condizioni per l'applicazione della riduzione oggetto della presente richiesta

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione presentata alla Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi**  
**(Art. 38, commi 1 e 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per posta o per via telematica) (*)</b>
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ _____	Documento di identità prodotto in copia fotostatica. Tipo _____ n. _____ Rilasciato da _____ In data _____ Che viene inserito nel fascicolo. Data _____
Data _____ _____	_____
IL DIPENDENTE ADDETTO	IL DIPENDENTE ADDETTO

(\*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.