

Per l'ufficio tributi del Comune di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

ATTIVITÀ RICETTIZIE CATEGORIA A

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

codice fiscale _____ nato/a _____

Prov. (____), il _____ residente in _____

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

indirizzo e-mail _____

titolare risp. legale rappresentante dell'esercizio ricettivo _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

con sede in _____ Via _____

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 la seguente **ABITAZIONE** / le seguenti **ABITAZIONI**

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											

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											

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

viene/vengono utilizzata/e per attività ricettive dal summenzionato esercizio ricettivo ai sensi della legge provinciale n. 58/1988 dal ____/____/____.

Il/La Dichiarante

Data _____

Il Sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003 e di cui al regolamento UE sulla Protezione dei dati personali n. 679/2016, 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. Il Sottoscritto/la sottoscritta dichiara di avere letto e compreso l'informativa sulla privacy, i cui contenuti vengono da esso/da essa accettati.

Il/La Dichiarante

Data _____

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.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare **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 verificano modifiche. In caso di modifiche deve essere presentata, entro lo stesso termine, una relativa dichiarazione.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

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

L'agevolazione spetta dal ____/____/____