

Per l'ufficio tributi o l'ufficio anagrafe del Comune di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

COMODATO D'USO GRATUITO A PARENTI

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 **CONCESSO**/di **CONCEDERE IN COMODATO D'USO GRATUITO** dal__/_/____

di aver **REVOCATO** il comodato d'uso gratuito dal____/____/____

al/alla parente: padre/madre figlio/figlia nonno/a nipote (del nonno/a)

bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

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

via _____, n. _____,

indirizzo e-mail _____

la 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											

Il/la parente: padre/madre figlio/figlia nonno/a nipote (del nonno/a)

bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a)

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 UTILIZZARE GRATUITAMENTE dal ____/____/____ IL/I SUINDICATO/I
IMMOBILE/I.

Data _____

Il/La Concedente

Il/La Ricevente

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 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. La revoca dell'uso gratuito dovrà altrettanto essere dichiarata.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

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

L'agevolazione spetta dal ____/____/____