

Al Comune di Castel Ivano
Piazza Municipio n. 12
Ufficio Tributi TEL 0461/780010 interno 5
info@comune.castel-ivano.tn.it
info@pec.comune.castel-ivano.tn.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER IL
RICONOSCIMENTO DELLA RIDUZIONE DELL'IMPOSTA PER I
FABBRICATI INAGIBILI O INABITABILI E DI FATTO NON UTILIZZATI**

Legge Provinciale 14/2014 e ss.mm. – art. 6 del Regolamento Comunale IMIS (Imposta Immobiliare Semplice)
approvato con Deliberazione Commissario Straordinario n. 47 del 04.04.2016

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____, residente a
_____ in via _____ civico n.ro
_____, codice fiscale _____

Consapevole delle conseguenze penali in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole del fatto che in tal caso, oltre alle conseguenze penali, l'art. 75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità in qualità di proprietario/usufruttuario dell'abitazione e/o pertinenza

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- di possedere il fabbricato a titolo di proprietà o di altro diritto reale (specificare)
_____ di seguito identificato:
p.ed. ____/____, sub.____, foglio ____, p.m. ____ categoria ____, quota
____ %, rendita Euro _____
p.ed. ____/____, sub.____, foglio ____, p.m. ____ categoria ____, quota
____ %, rendita Euro _____
- la concomitanza per l'immobile di cui sopra delle condizioni di inagibilità o inabitabilità (documentate da allegata documentazione fotografica) e contestuale effettivo non utilizzo dello stesso stante la presenza anche non contemporanea, delle seguenti condizioni:
 - gravi carenze statiche con presenza di gravi lesioni statiche delle strutture verticali (pilastri o murature perimetrali) e/o orizzontali (solai) ovvero delle scale o del tetto, con pericolo potenziali di crollo dell'edificio o di parte di esso anche per cause esterne concomitanti
 - gravi carenze igienico sanitarie (tale requisito non ricorre se per l'eliminazione delle carenze igienico sanitarie comunque rilevabili è sufficiente un intervento di manutenzione ordinaria o straordinaria così come definito dalla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia)

- che non sono in essere lavori di risanamento edilizio regolarmente autorizzati dal Comune
- di essere al corrente che le condizioni di inagibilità o inabitabilità cessano dalla data dell'inizio dei lavori di risanamento edilizio
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione che comporti il venir meno dei presupposti per beneficiare dell'agevolazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2013: i dati forniti nel presente modulo saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore al Comune di Spera, oppure a mezzo posta o a mezzo pec all'indirizzo: info@pec.comune.castel-ivano.tn.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

La sottoscrizione del presente atto è stata apposta in mia presenza dal Signor/dalla Signora _____ della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____;

la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata la fotocopia autentica del documento di identità _____

Luogo e data

firma del dipendente addetto