DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445

IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI
Abitazione posseduta a titolo di proprietà o usufrutto da un soggetto anziano o disabile residente in un istituto di ricovero o sanitario

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Luogo e data di nascita_____/_____C.F._____

residente in _____(___) Via _____n°_____

n° telefono _____ e-mail _____

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni, previste dall'art.8, comma 2, del vigente Regolamento ICI del Comune di Merate, a favore di un anziano o disabile che ha acquisito la residenza in un istituto di ricovero o sanitario, a seguito di ricovero permanente e che possiede a titolo di proprietà o usufrutto un'abitazione , a condizione che la stessa non risulti locata (**esenzione dall'imposta per l'abitazione ed un massimo di due pertinenze),** consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445,

DICHIARA

di essere ricoverato dal _____ presso _____
di _____ Via _____ n° _____
referente _____n° telefono _____e-mail _____

di essere proprietario dei seguenti immobili **non locati,** siti in Merate, per i quali chiede le agevolazioni:

ABITAZIONE: Via _____
% di possesso dell'immobile _____ Eventuali contitolari_____
☐ FABBRICATO FORNITO DI RENDITA CATASTALE
☐ FABBRICATO CON RENDITA PRESUNTA
Dati identificativi catastali : Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
Categoria _____ Classe _____ Consistenza _____
Rendita Catastale € _____

PRIMA PERTINENZA: Via _____
% di possesso dell'immobile _____ Eventuali contitolari_____
☐ FABBRICATO FORNITO DI RENDITA CATASTALE
☐ FABBRICATO CON RENDITA PRESUNTA
Dati identificativi catastali : Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
Categoria _____ Classe _____ Consistenza _____
Rendita Catastale € _____

SECONDA PERTINENZA: Via _____
% di possesso dell'immobile _____ Eventuali contitolari_____
☐ FABBRICATO FORNITO DI RENDITA CATASTALE
☐ FABBRICATO CON RENDITA PRESUNTA
Dati identificativi catastali : Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
Categoria _____ Classe _____ Consistenza _____
Rendita Catastale € _____

L'agevolazione spetta fino a che ne sussistano le condizioni. La cessazione del diritto dovrà essere comunicata per iscritto all'Ufficio Tributi del Comune di Merate.

Merate, lì _____ (firma del dichiarante) _____

☐ Dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Tributi

☐ Dichiarazione sottoscritta dal dichiarante senza la presenza del dipendente addetto; ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12000, n° 455 viene, pertanto, **allegata fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.**

Merate, lì _____ (firma addetto Ufficio Tributi)_____