

**AL COMUNE
Ufficio Tributi
31040 TREVIGNANO (TV)**

OGGETTO: I.M.U. ASSIMILAZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE E PERTINENZE RISERVATA A SOGGETTI ANZIANI O DISABILI CHE ACQUISISCONO LA RESIDENZA IN ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI. (art. 5 Regolamento I.M.U. approvato con delibera C.C. n. 3 del 7 gennaio 2013).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'(art. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a cod. fiscale
residente a(.....) in Via n.
recapito/i telefonico/ialtro recapito
in qualità di (es. tutore o familiare)
per conto di (cognome e nome dell'anziano o disabile)

nato/a(.....) ilresidente in istituto di ricovero
o sanitario dal ____/____/____ presso la struttura
in via n. Comune..... (.....)

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art.47, commi 1 e 3 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

- **che il titolare del diritto di proprietà o di usufrutto è :**

anziano residente in istituto
(persona fisica di età superiore a 65 anni)

disabile residente in istituto
(con disabilità del 100%)

- **che gli immobili sono di proprietà o di usufrutto per la quota di possesso del _____ , ____ %
ubicato/i nel Comune di Trevignano in Via _____ n. _____
così censito/i al C.E.U. di Treviso:**

Sez. _____ Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____ Rendita _____ ,00 €
Sez. _____ Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____ Rendita _____ ,00 €
Sez. _____ Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____ Rendita _____ ,00 €
Sez. _____ Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____ Rendita _____ ,00 €

- **che tali immobili non sono locati e di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto sopra dichiarato**

• _____

che gli immobili sopradescritti sono da considerare assimilati ad abitazione principale ai fini dell'applicazione dell'imposta agevolata IMU nel rispetto del Regolamento IMU e della normativa vigente.

Ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR n.445/2000, allego alla presente copia fotostatica non autenticata di un mio documento di identità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Trevignano, li

.....

Il/la dichiarante