

AL COMUNE DI _____

Ufficio Tributi

AUTOCERTIFICAZIONE

PER L'APPLICAZIONE AI FINI I.M.U. DELLE ALIQUOTE AGEVOLATE / ESENZIONI

(artt.47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

DATI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto _____ Cod.Fiscale _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n° _____ - telefono _____
Mail: _____

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

In qualità di _____ della ditta / società _____
Codice Fiscale /Partita IVA _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Prov _____ N.° _____
con sede in _____ Prov _____ indirizzo _____
telefono _____ Mail: _____

ai fini dell'applicazione **DELLE ESENZIONI DI LEGGE**, ai fini dell'Imposta Municipale propria (I.M.U), per i seguenti immobili, in proprietà al _____%

UBICAZIONE IMMOBILI: Via _____ N. _____
iscritti al Catasto Urbano con i seguenti estremi catastali

	Categoria Catastale	Foglio	Numero/ Particella/ Mappale	Subalterno
Immobile 1				
Immobile 2				
Immobile 3				
CODICE ATECO				

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Di essere **sia proprietario/a dell'immobile succitato** destinato a _____
che gestore delle attività adibite come previsto dall'art. 9 del DL 28 Ottobre 2020 n. 137 e **rientranti nella tabella di cui all'allegato 1** e/o dall'art. 5 del DL 09 Novembre 2020 n. 149 e **rientranti nella tabella di cui all'allegato 2** degli stessi decreti.

Data, _____

Firma _____

AI SENSI DELL'ART.38 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO. SE TRASMESSA DA ALTRA PERSONA O PER FAX/POSTA/MAIL, DEVE ESSERE INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL DICHIARANTE , ALL'UFFICIO COMPETENTE