

Einhebungsdienst einhebungsdienst@schlanders.it

Servizio di riscossione

ufficio.riscossioni@silandro.it T 0473 737 716

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE SULL'IMPOSTA MUNICIPALE IMMOBILIARE (Art. 47 DPR del 28.12.2000, n. 445)

FABBRICATI RURALI AD USO STRUMENTALE

II/la sottoscritto/a _____ Tel. ____ C.F. _____ nato/a a _____

prov. (____), il _____ residente a _____

| prov.(), via ˌ | | | | n |
|------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|
| indirizzo e-mail | | | | |
| | | | | |
| consapevole delle s | sanzioni penali pre | viste dall'art. 76 d | el D.P.R. n. 445/2 | 000 nel caso di |
| dichiarazioni menda | aci e della decade | nza dall'agevolazio | one d'imposta, pre | evista dal vigente |
| regolamento comur | nale sull'imposta m | nunicipale immobil | iare per lo stato d | i fatto oggetto della |
| presente dichiarazio | one, | | | |
| | | | | |
| | DICHIARA SOT | TO LA PROPRIA | RESPONSABIL | ΙΤÀ |
| | | | | |
| di utilizzare a titolo | di | | | (p.es. proprietario, |
| usufruttuario, affittu | ario, comodatario) |) | | |
| dal//_ | il seguente fa | abbricato / i segue | nti fabbricati | |
| | | | | |
| C.C P.E | Sub | Foglio | Cat | Classe |
| Indirizzo | | | | |
| | | | | |
| C.C. P.E. | Sub | Foglio | Cat. | Classe |
| Indirizzo | | | | |
| | | | | |

| C.C |) | _ P.E | Sub | Foglio | Cat | Classe | |
|---|---|--------------|--------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Indi | rizzo _ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| C.C | · · | P.E. | Sub | Foglio | Cat. | Classe | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| C.C. | | P.E. | Sub | Foalio | Cat. | Classe | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| c c | | PF | Sub | Foalio | Cat | Classe | |
| | | | | | | | |
| a.i | _ | | | | | | |
| C C | <u>.</u> | PF | Sub | Foalio | Cat | Classe | |
| | | | | | | | |
| mai | | | | | | | |
| Per | la segu | ente attivit | à anricola / le se | eguenti attività ag | ricole | | |
| 1 (1 | ia segu | cite attivit | a agricola / ic si | ogueriti attivita agi | | | |
| | | | | | | | |
| II/Ia | sottoso | ritto/a alle | na alla presente | guale prova della | svolgimento della | . summenzionata | |
| | | | | - | _ | | |
| attività agricola / delle summenzionate attività agricole la seguente documentazione: | | | | | | | |
| | oonia d | i fattura a | autofattura a aa | rrianattivi giarnalia | vri rolotivi alla vana | dita di prodotti agricoli, | |
| | - | | | | | | |
| Ц | | | | empene e ailie di | costanze di fatto (| che hanno impedito la | |
| _ | | di prodott | • | | | | |
| | | | | | | | |
| | . , | | | | | | |
| | • | | | | | | |
| | copia della polizza/delle polizze di assicurazioni agricole | | | | | | |
| | □ altri documenti e attestati, che servano a dimostrare l'esercizio di un'attività agricola e più | | | | | | |
| | precisamente | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Silandro, li | |
|--------------|-------------------|
| | II/la dichiarante |
| | |

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link http://www.silandro.it/protezione-dati

o è consultabile nei locali del Municipio.

- A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta 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 dichiarante.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare <u>entro il termine di scadenza per il pagamento a saldo dell'anno cui è dovuta l'imposta</u> e ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. In caso di modifiche deve essere presentata, entro lo stesso termine, una relativa dichiarazione.

| PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO | |
|---|--------------------|
| CODICE IMMO | Consegnata in data |
| II/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante | |
| L'agevolazione spetta dal | |