

Per l'ufficio tributi del Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

**BENI MERCE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov.(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

rappresentante legale della ditta \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**che il seguente FABBRICATO/ i seguenti FABBRICATI**

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					
Data ultimazione lavori _____/_____/_____					

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					
Data ultimazione lavori _____/_____/_____					

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					
Data ultimazione lavori _____/_____/_____					

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					
Data ultimazione lavori _____/_____/_____					

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											
Data ultimazione lavori		_____/_____/_____									

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											
Data ultimazione lavori		_____/_____/_____									

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											
Data ultimazione lavori		_____/_____/_____									

**è stato/sono stati costruito/i e destinato/i alla vendita dalla summenzionata ditta, è classificato/sono classificati fra le merci e indicato/i fra le rimanenze nell'attivo circolante dello stato patrimoniale / nel libro IVA acquisti e non è/non sono locato/i.**

**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: <https://www.sancandido.eu/it/Amministrazione/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.**

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

*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, **a pena di decadenza dall'agevolazione d'imposta prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto dichiarato, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello, in cui è dovuta l'imposta,** 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 nuova dichiarazione.*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

COD. IMMOB. \_\_\_\_\_ Consegnata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_

L'agevolazione spetta dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_