

AI COMUNE DI MARTIGNACCO
Ufficio Tributi
Via della Libertà 1
33035 Martignacco (UD)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____ codice fiscale _____ nato/a a
_____ il _____ residente nel comune di _____ Prov. (____) Via/
P.zza _____ n. _____

In qualità di:

Í proprietario/a Í _____
Í usufruttuario/a Í _____

dell'immobile ubicato a Martignacco, in via/piazza _____ n. _____ ,
avente i seguenti identificativi catastali:

Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____

a conoscenza delle sanzioni penali che derivano da atti falsi e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 13, comma 3 D. L. n. 201/2011 convertito in Legge n. 214/2011 e successive modifiche ed integrazioni)

di aver diritto alla riduzione del 50% sull'imposta municipale propria dovuta per l'immobile sopra indicato in quanto trattasi di fabbricato che presenta le seguenti caratteristiche sopravvenute di fatiscenza, non superabili con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria:

- Í strutture orizzontali o verticali con gravi lesioni tali da poter costituire pericolo e/o far presagire danni a cose o persone, con rischio di crollo parziale o totale;
- Í edifici per i quali è stata emessa ordinanza sindacale di demolizione o ripristino atta ad evitare danni a cose o persone;
- Í _____

(* barrare la casella che interessa)

SI IMPEGNA INOLTRE

- a presentare dichiarazione di variazione IMU in caso di cessazione dello stato di inagibilità/inabitabilità.

_____, __/ __/ ____
(luogo e data)

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000, n. 445

- Nel caso la presente richiesta venga consegnata direttamente dal dichiarante all'Ufficio Tributi dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- Nel caso venga inviata per posta, fax o consegnata all'Ufficio Protocollo, allegare una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ricevuto il _____

Consegnato da: _____ Documento: _____/ Numero: _____

L'Addetto allo sportello Timbro/Sigla: _____