

AL COMUNE DI _____

All'attenzione dell'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 a _____ il ____/____/____ residente a _____ (____)
Via/Piazza _____ n° _____ Tel./Cell. _____
Mail/PEC _____

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 _____ (____) indirizzo _____
Telefono _____ Mail/PEC _____

Ai fini dell'applicazione **DELLE ESENZIONI DI LEGGE**, ai fini dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U.), per i seguenti immobili:

Indirizzo	Fg.	Num.	Sub.	Cat.	Rendita	% possesso
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'/degli immobile/i succitato/i** destinato/i a _____
che gestore delle attività adibite come previsto da:

[] *art. 1, comma 599, Legge 178/2020 (Legge di Bilancio 2021)*

art. 6-sexies, Decreto Legge 41/2021 (Decreto Sostegni)

***La presente dichiarazione è valida limitatamente alla percentuale di possesso del proprietario o titolare di altro diritto reale.

Alla presente si allega:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Attestazione ricevuta del contribuente a fondo perduto

Data ____/____/____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.