

*All'Ufficio Tributi del
Comune di Brusson
Piazza Municipio, 1
11022 Brusson*

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____, (_____), il _____
(luogo) (Provincia) (data)

residente a _____, _____, _____
(Luogo) (Fraz./Via/Piazza) (num.)

consapevole delle responsabilità penali sancite dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità;

DICHIARA

Che il fabbricato di mia proprietà sito in Via/Fraz. _____ n. _____,
contraddistinto al foglio _____ map _____ sub. _____

accatastato o in corso di accatastamento richiede la riduzione del 50% dell'ICI come disposto dall'art.

12 del Regolamento Comunale ICI poiché presenta le seguenti caratteristiche:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mancanza di copertura ; | <input type="checkbox"/> Mancanza di serramenti; |
| <input type="checkbox"/> Mancanza di scale di accesso; | <input type="checkbox"/> Strutture pericolanti (muri, copertura, solai); |
| <input type="checkbox"/> Mancanza dell'impianto elettrico, idrico, sanitario | |

SI IMPEGNA

A comunicare entro 30 giorni ogni variazione del predetto stato che comporti il venire meno delle condizioni di inagibilità o inabilità e di utilizzazione del fabbricato predetto

- Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potranno essere comunicati a terzi nell'ambito dei controlli effettuati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 per la verifica della veridicità di quanto dichiarato.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

All.: fotocopia carta d'identità del sottoscrittore