

GEMEINDE LAJEN

Autonome Provinz Bozen
STEUERAMT

39040 Lajen, Walther von der Vogelweide Str. 30/A
info@lajen.eu – lajen.laion@legalmail.it
www.lajen.eu



☎ (0471) 65 56 13
Fax (0471) 65 58 11
St.nr./Cod.fisc. 80007310214
Mwst.Nr./P.IVA 00661610212

COMUNE DI LAION

Provincia Autonoma di Bolzano
UFFICIO TRIBUTI

39040 Laion, via Walther von der Vogelweide 30/A
info@laion.eu – lajen.laion@legalmail.it
www.laion.eu

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

SPOSTAMENTO RESIDENZA DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE PER ACCUDIMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

C.F. _____ nato/a _____

Prov. (____), il _____ residente in _____

Prov.(____), via _____ n. _____,

indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dall'agevolazione d'imposta, prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto oggetto della presente dichiarazione,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di AVER SPOSTATO dal ____/____/____ la propria residenza dalla propria
abitazione principale

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					

all'abitazione

C.C.	P.ED.	SUB	Foglio	Cat.Cat.	Classe
Indirizzo					

del/della padre/madre figlio/figlia nonno/a nipote (del nonno/a)

bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a) fratello/sorella

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

nato/a _____ Prov. (____), il _____; residente in _____,

via _____, n. _____,

indirizzo e-mail _____

per essere accudito/a da quest'ultimo/a.

Il summenzionato/la summenzionata padre/madre figlio/figlia nonno/a

nipote (del nonno/a) bisnonno/a pronipote (del bisnonno/a) fratello/sorella

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dall'agevolazione d'imposta, prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto oggetto della presente dichiarazione,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**di AVER ACCOLTO nella suindicata abitazione dal ____/____/____ il/la
sottoscritto/a per poterlo/a accudire.**

I Sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa, o, su istanza di parte, nell'ambito di altri procedimenti amministrativi.

Data _____

La persona accudita _____ **La persona accudente** _____

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi 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 concedente e del ricevente.

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 quest'ultimo caso è necessario presentare, entro lo stesso termine, una nuova dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personale è reperibile al seguente link <https://www.laion.eu/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219549595&sprache=3> o è consultabile nei locali del Municipio.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. _____ Consegnata in data ____/____/____

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante _____

L'agevolazione spetta dal ____/____/____