Al Comune di Arconate Area Finanziaria e Tributi

| II/La sottoscritto/a | | Cod.Fisc | | | |
|-----------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|--|
| nato/a a | | il | | | |
| residente a | | | | | |
| via | | nn | tel | | |
| Con riferimento al vigente | Regolamento | Comunale per l'ap | olicazione dell'Imposta Mun | icipale Propria | |
| (I.M.U.), consapevole delle | sanzioni per | nali stabilite dalla | legge per le false attestazio | oni e mendaci | |
| dichiarazioni (art. 76 DPR | n. 445/2000 |) e della decadenza | a dei benefici eventualment | e conseguenti | |
| al provvedimento emanato | sulla base di | dichiarazioni non | veritiere (art. 75 DPR n. 44 | 5/2000), sotto | |
| la propria responsabilità | | | | | |
| | | DICHIARA | | | |
| 1. di applicare per l'anno | o 2012 l'ali | anota ridotta del | 0.40 per cento e relativ | ve detrazioni | |
| previste per legg | | _ | are sita in Arconat | | |
| | | | à | | |
| Identificata come segue: | | | <u> </u> | | |
| | suh | Cat | Valore | | |
| _ | | | Valore | | |
| _ | | | Valore | | |
| | | | Valore | | |
| | | | sso | | |
| | | | | | |
| (eventuali contitolari) | | | | | |
| | | per il seguente mo | otivo | | |
| | | | | | |
| - | | | anziano o disabile che ha | - | |
| | overo o sani | tario a seguito di d | egenza permanente e l'unit | à immobiliare | |
| stessa non è locata | | | | | |
| | | | Firma | | |
| Arconate,// | | | | | |

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.