



COMUNE DI RESCALDINA

Provincia di Milano
SERVIZIO TRIBUTI

piazza Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - Fax 0331.464755 - www.comune.rescaldina.mi.it

Ente certificato
UNI EN ISO 9001:2000



cert. n. FS 517157

Spett.le Servizio Tributi

Oggetto: I.C.I. – Unità immobiliare posseduta a titolo di proprietà o di usufrutto da anziano o disabile che acquisisce la residenza in istituti di ricovero o sanitari, a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa non risulti locata. (articolo 12 c. 3 del Regolamento Comunale I.C.I.).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 46 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

CONTRIBUENTE

Il sottoscritto.....
Nato a(.....)il
Residente in.....(.....)Vian.....
Codice Fiscale % di possesso.....

CONTITOLARI

Codice Fiscale _____ Nominativo _____ % di possesso _____
Codice Fiscale _____ Nominativo _____ % di possesso _____
Codice Fiscale _____ Nominativo _____ % di possesso _____

DICHIARANTE (*)

Il dichiarante _____ nato a _____
(prov. _____) Il ___/___/___ residente a _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
Natura della carica _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

Al fine di potere utilizzare l'esenzione dell'ICI per abitazione principale e le relative pertinenze, come previsto dall'art. 12 c. 3 del vigente Regolamento Comunale, che l'immobile di proprietà sito in Via _____ Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____, e relative pertinenze (Fg. _____ N. _____ Sub. _____), era adibito quale abitazione principale prima del ricovero permanente in istituto, avvenuto in data ___/___/___ e che lo stesso non risulta attualmente locato.

(*) **Il quadro intestato al "dichiarante"** deve essere compilato nel caso in cui il soggetto che presenta la dichiarazione sia diverso dal contribuente. Ciò avviene quando ad adempiere all'obbligo dichiarativo sia, ad esempio, un parente dell'anziano o del disabile. La natura della carica deve essere indicata nell'apposito rigo. Anche nell'ipotesi di utilizzazione di questo quadro va, comunque, sempre compilato il quadro intestato al "contribuente".

ATTENZIONE PRIMA DI FIRMARE LEGGERE "COME PRESENTARE IL MODELLO"

Firma N. 1 del dichiarante (per esteso e leggibile)

COME PRESENTARE IL MODELLO:

**1) PRESENTANDOSI DI PERSONA ALL'UFFICIO TRIBUTI (CON DOCUMENTO DI IDENTITA'):
IL MODELLO DEVE ESSER FIRMATO DAL DICHIARANTE (Firma N. 1 del dichiarante) SOLO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE COMUNALE.**

A norma dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto..... attesto che la firma in calce alla
presente è stata **apposta in mia presenza**, previo accertamento dell'identità del dichiarante
mediante..... rilasciata da
..... N.
Lì.....

Firma del dipendente

.....

OPPURE

2) SPEDIRLO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA (ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA')

IL MODELLO DEVE ESSER FIRMATO SUBITO (Firma N.1 del dichiarante e Firma N. 2 del dichiarante).

Documento d'identità prodotto in copia fotostatica tipo n.
..... Rilasciato da in data.....

.....
Firma N. 2 del dichiarante (per esteso e leggibile)