

## AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI IMU

(Art. 9, comma 3, del Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria)

Il sottoscritto,

COGNOME		NOME	
Data di nascita	Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita	
Indirizzo (via, piazza, n. civico)		Recapiti telefonici	
Comune o stato estero di residenza		C.A.P.	Provincia
Indirizzo di posta elettronica		Posta Elettronica Certificata	

## DICHIARA

Di aver concesso le unità immobiliari poste in Songavazzo

via, piazza, n. civico				
Categoria	Classe	Foglio	Mappale o particella	Subalterno

In uso gratuito al sig.

COGNOME		NOME		
Data di nascita	Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita		
Grado di parentela (entro il I grado: figlio, padre, etc.)				

Il quale la utilizza come abitazione principale a far data dal \_\_\_\_\_

Il sottoscritto DICHIARA:

- di essere consapevole che i dati personali dichiarati saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D. Lgs 196/03, ed utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità ad essi strettamente connesse.
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

<b>Data</b>	<b>Firma del dichiarante</b>

Spazio riservato all'ufficio: protocollo

	<i><b>Il ricevente</b></i>
--	----------------------------