



## UFFICIO INTERCOMUNALE ENTRATE

COMUNI DI CAVALESE, CASTELLO-MOLINA DI FIEMME, DAIANO, VARENA, CAPRIANA, VALFLORIANA

Via F.lli Bronzetti, 2 - 38033 Cavalese  
Tel. 0462/237515 Fax 0462/237550  
e-mail: tributi@comunecavalese.it

AL COMUNE DI .....

### ABITAZIONE CONCESSA IN LOCAZIONE A SOGGETTI RESIDENTI NEL COMUNE

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il .....  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a ..... (.....)  
(comune di residenza) (prov.)

in ..... n. .... Tel. ....  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

ai fini dell'applicazione delle agevolazioni I.C.I. previste dal Regolamento Comunale vigente

#### DICHIARA

che a far data dal ..... sulla seguente abitazione:

p.ed. .... sub..... cat. catastale ..... rendita catastale €.....  
sita in ..... piano .....

della quale il sottoscritto è proprietario/usufruttuario/titolare di altro diritto reale .....  
per una quota pari al .....%,

ed alla quale è eventualmente destinata la seguente pertinenza:

p.ed. .... sub..... cat. catastale (C2, C6 oC7) ..... rendita catastale €.....  
sita in Via ..... nr. .... adibita a .....

**E' CONCESSA LA LOCAZIONE**

al Sig./alla Sig.ra ..... Cod. Fisc. ....,  
residente nel Comune, che la utilizza come abitazione principale.

Il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro/delle Entrate di .....  
in data ..... sub nr. ....

**E' CESSATA LA LOCAZIONE**

al Sig./alla Sig.ra ..... Cod. Fisc. ....

(barrare la casella interessata)

**Luogo e data**

**Firma del dichiarante**

.....

.....

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

<i>PRESENTAZIONE DIRETTA: firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.</i>	
Modalità di identificazione: .....	
Data .....	IL DIPENDENTE ADDETTO .....

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

**Dichiara di essere informato che:**

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati personali raccolti possono essere trattati dall'Ufficio Tributi Intercomunale per finalità statistiche;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

----- o ----- o ----- o -----