

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)
INAGIBILITA'

Il/Il sottoscritto/i, proprietario/i o titolare/i di altro diritto reale sul/i fabbricato/i sotto specificato/i :

Cognome *	<input type="text"/>	Nome	*	<input type="text"/>
Codice fiscale	*	<input type="text"/>		
Residente in:	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	

Cognome *	<input type="text"/>	Nome	*	<input type="text"/>
Codice fiscale	*	<input type="text"/>		
Residente in:	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	

Cognome *	<input type="text"/>	Nome	*	<input type="text"/>
Codice fiscale	*	<input type="text"/>		
Residente in:	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	

CONSAPEVOLE/I

- delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- che l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; sotto la sua/loro personale responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di una perizia accertante l'inagibilità redatta dal seguente tecnico abilitato

in data *

***CAMPI OBBLIGATORI**

relativa al/ai seguente/i fabbricato/i sito/i in Pinerolo

Indirizzo:									
Categoria	* <input type="text"/>	Sezione	* <input type="text"/>	Foglio	* <input type="text"/>	N°	* <input type="text"/>	Sub.	* <input type="text"/>

Indirizzo:									
Categoria	* <input type="text"/>	Sezione	* <input type="text"/>	Foglio	* <input type="text"/>	N°	* <input type="text"/>	Sub.	* <input type="text"/>

Indirizzo:									
Categoria	* <input type="text"/>	Sezione	* <input type="text"/>	Foglio	* <input type="text"/>	N°	* <input type="text"/>	Sub.	* <input type="text"/>

Indirizzo:									
Categoria	* <input type="text"/>	Sezione	* <input type="text"/>	Foglio	* <input type="text"/>	N°	* <input type="text"/>	Sub.	* <input type="text"/>

INFORMATIVA RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI

Ai fini di cui all'art.13 del D.L. n.196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" si informa che:

- a) I dati raccolti sono destinati alle procedure finalizzate alle verifiche in materia di tributi locali,
- b) I dati non possono essere comunicati, né diffusi a nessun esterno all'Ufficio di riferimento, ad eccezione dei casi previsti dalla legge,
- c) In relazione al trattamento dei dati personali, il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del citato D.L.N.196/2003.
- d) I dati saranno custoditi e conservati presso l'ufficio Tributi del Comune di Pinerolo.

PINEROLO, _____ **FIRMA*** _____

* _____
* _____

Spazio riservato all'ufficio:

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, L'INCARICATO RITIRA LA DICHIARAZIONE, PREVIO ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

L'INCARICATO _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, LA DICHIARAZIONE PUO' ESSERE TRASMESSA TRAMITE POSTA, VIA FAX, O CON STRUMENTI TELEMATICI, ALLEGANDO COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

IL VENIR MENO DELLE CONDIZIONI DI INAGIBILITA' DOVRA' ESSERE COMUNICATO MEDIANTE PRESENTAZIONE DELLA "DICHIARAZIONE IMU" A SEGUITO DELL'OTTENIMENTO DELL'AGIBILITA'