

**MODULO DI RICHIESTA DELL'ALiquOTA RIDOTTA AL 4,90 PER MILLE PER UNITA' IMMOBILIARE
POSSEDUTA A TITOLO DI PROPRIETA' O DI USUFRUTTO DA ANZIANI O DISABILI CHE ACQUISISCONO LA
RESIDENZA IN ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI A SEGUITO DI RICOVERO PERMANENTE, A
CONDIZIONE CHE LA STESSA NON RISULTI LOCATA.**

(IMMOBILI EQUIPARATI AD ABITAZIONE PRINCIPALE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

- di essere residente dal (1) _____, a seguito di ricovero permanente, presso l'Istituto (2) _____ ubicato nel Comune di _____ Prov. _____ in Via _____ n° _____ ;
- di essere proprietario/a-usufruttuario/a dell'immobile sotto specificato, ubicato nel Comune di Modigliana, in Via _____ n° _____ Int. _____ in cui sono stata/o **residente** fino alla data del ricovero permanente nell' Istituto sopra indicato;
- **che l'immobile NON È LOCATO e NON È UTILIZZATO;**

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE						
N° progr.	Foglio	Mappale	Subalterno	Cat.	Classe	Rendita (3)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

DATI CATASTALI DELLE PERTINENZE						
N° progr.	Foglio	Mappale	Subalterno	Cat.	Classe	Rendita (3)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

(1) Indicare giorno-mese-anno

(2) Indicare il nome dell'Istituto nel quale è stato effettuato il ricovero;

(3) Indicare se la rendita è presunta o definitiva

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. E' informato/a altresì che i diritti esercitabili sono quelli di cui all'art. 13 legge 675/96.

Data, _____

In fede

.....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del 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.

(riquadro da utilizzare in caso di sottoscrizione in presenza del dipendente addetto)

<p>Sottoscrizione apposta in mia presenza ai sensi dell'art. 38, comma 3 D.P.R. 28/12/2000 n. 445</p> <p>_____ li _____</p> <p>Il dipendente addetto</p> <p>_____</p>	<p>Estremi del documento di identità</p> <p>Patente N° _____</p> <p>Carta d'identità N° _____</p> <p>Rilasciato a _____ il _____</p>
---	--