



# Comune di Susegana

Provincia di Treviso

Piazza Martiri della Libertà, 11 – 31058 Susegana TV – codice fiscale 82002750261 – partita IVA 00471640268 – www.comune.susegana.tv.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (DPR 28.12.2000 n. 445 – art. 47)

### IMU – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA Dichiarazione di persone residenti permanentemente in istituto di ricovero/sanitario

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente dal \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle implicazioni penali previste dall'articolo 26 della legge 04.01.1968 n. 15 in caso di dichiarazioni false o mendaci

### D I C H I A R A

che la seguente unità immobiliare adibita ad abitazione (nonché le relative pertinenze):

indirizzo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
dati catastali: Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

- era in precedenza adibita ad abitazione principale del/della sottoscritto/a;
- dalla data di ricovero in istituto l'abitazione non è locata.

Il/La sottoscritto/a precisa inoltre di essere proprietario/usufruttuario dell'immobile sopra citato: *(barrare la casella interessata)*:

quota di possesso del 100 %  
 quota di possesso del \_\_\_\_\_ %

Data, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

### Riservato all'ufficio

- Il/La dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.
- La presente dichiarazione viene resa firmata, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità valido.

Data \_\_\_\_\_ Ricevuta della dichiarazione presentata da \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO