

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

AL COMUNE DI MEANA SARDO  
SERVIZIO FINANZIARIO  
UFFICIO TRIBUTI  
PIAZZA IV NOVEMBRE, 4  
08030 MEANA SARDO

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA I.M.U.  
RICHIESTA RIDUZIONE I.M.U. AL 50% PER INAGIBILITA' O INABITABILITA'  
ANNO 2012

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_(\*) dell'unità immobiliare e relative pertinenze così distinte  
in catasto – (\*) proprietario – usufruttuario – titolare di uso o abitazione – locatario finanziario.

Fg	Mapp.	Sub	Rendita	Indirizzo (via/Piazza n°)	% poss.

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, ai sensi di quanto previsto dal D.L. 16/2012, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

la sussistenza per gli immobili suddetti delle condizioni di inagibilità o inabitabilità e di effettivo non utilizzo, ai sensi di quanto previsto dal D.L. 16/2012, trovandosi l'immobile in una o più delle seguenti casistiche:

(**)	Indici di inagibilità o inabitabilità
	Mancanza della copertura
	Mancanza dei serramenti
	Mancanza delle scale di accesso o di collegamento verticale
	Strutture pericolanti (muri perimetrali, copertura, solai)
	Mancanza dell'impianto elettrico, idrico, sanitario

(\*\*) Indicare con una **X** uno o più indici

**CHIEDO**

Pertanto di poter beneficiare delle agevolazioni previste dal D.L. 16/2012, e s.m.i.

**Mi impegno a comunicare, tempestivamente, ogni variazione a quanto sopra indicato che faccia venire meno il diritto all'applicazione delle agevolazioni previste dal D.L. 16/2012**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati: copia documento di identità**