



COMUNE DI GARLENDIA

PROVINCIA DI SAVONA

Ufficio Tributi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
tel./cell. _____ e-mail o P.E.C. _____

nella sua qualità di cittadino italiano residente all'estero (AIRE), **già pensionato nel proprio paese di residenza;**

CHIEDE

- l'esclusione dal pagamento dell'IMU**
- la riduzione di due terzi dal pagamento della TASI**
- la riduzione di due terzi dal pagamento della TARI**

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

DICHIARA

che l'immobile così censito all'Agenzia del Territorio è **l'unico posseduto in Italia per cui si richiede l'assimilazione ad abitazione principale e non risulta locato o dato in comodato d'uso:**

ABITAZIONE

Fg. _____ mapp. _____ sub _____ cat _____ classe _____ rendita _____ quota poss. _____%

PERTINENZA/E

Fg. _____ mapp. _____ sub _____ cat _____ classe _____ rendita _____ quota poss. _____%

Fg. _____ mapp. _____ sub _____ cat _____ classe _____ rendita _____ quota poss. _____%

Allega:

Fotocopia del libretto di pensione.

Data _____

Il Dichiarante _____

La presente dichiarazione è:

- Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante.
- Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

COMUNE DI _____

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di

data _____

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione