



Per l'ufficio tributi  
del Comune di  
Villabassa  
Piazza Von Kurz 5  
39039  
Mail: info@villabassa.eu  
PEC: niederdorf.villabassa@legalmail.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

**ALLOGGIO PERSONALE 184 GIORNI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

(se applicabile) rappresentante legale

dell'impresa			
con sede in		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
indirizzo PEC E-mail			

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**che la seguente **ABITAZIONE**:

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
------	--	-------	--	-----	--	--------	--	------	--	--------	--



Indirizzo	
-----------	--

**e la relativa pertinenza/ le relative pertinenze:**

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

- sono in possesso dell'impresa;
- sono nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di locazione registrato;
- sono nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di leasing registrato;
- sono nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di comodato d'uso registrato

e che la summenzionata abitazione con la relativa pertinenza / con le relative pertinenze è stata messa a disposizione **dei seguenti dipendenti dell'impresa**

**1.**

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

- come parte della retribuzione (fringe benefit);
- in base al contratto collettivo  art.  ;
- oppure quale comodato d'uso gratuito

per il periodo dal  al  dell'anno d'imposta  e quindi per  giorni;

**2.**

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	



Codice Fiscale	
----------------	--

indirizzo PEC E-mail		Telefono	
-------------------------	--	----------	--

come parte della retribuzione (fringe benefit);

in base al contratto collettivo  art.  ;

oppure quale comodato d'uso gratuito

per il periodo dal  al  dell'anno d'imposta  e quindi per  giorni;

### 3.

Cognome e nome	
----------------	--

luogo di nascita		data di nascita	
------------------	--	-----------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

indirizzo PEC E-mail		Telefono	
-------------------------	--	----------	--

come parte della retribuzione (fringe benefit);

in base al contratto collettivo  art.  ;

oppure quale comodato d'uso gratuito

per il periodo dal  al  dell'anno d'imposta  e quindi per  giorni;

### 4.

Cognome e nome	
----------------	--

luogo di nascita		data di nascita	
------------------	--	-----------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

indirizzo PEC E-mail		Telefono	
-------------------------	--	----------	--

come parte della retribuzione (fringe benefit);

in base al contratto collettivo  art.  ;

oppure quale comodato d'uso gratuito

per il periodo dal  al  dell'anno d'imposta  e quindi per  giorni.



Il sottoscritto / la sottoscritta

**DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che la summenzionata abitazione e le relative pertinenze sono state utilizzate esclusivamente dai predetti /dalle predette dipendenti e che tali dipendenti vi hanno abitato per almeno 184 giorni all'anno.

Si allegano le copie dei seguenti documenti:

1. contratto di locazione registrato oppure contratto di leasing registrato oppure contratto di comodato d'uso registrato;
2. contratti di lavoro o cedolini, dai quale risulta il rapporto di lavoro come anche, qualora presente, il fringe benefit.

**1. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente**

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE con utilizzo delle relative pertinenze nel periodo dal

al  dell'anno d'imposta .

**2. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente**

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE con utilizzo delle relative pertinenze nel periodo dal

al  dell'anno d'imposta .

**3. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente**

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE con utilizzo delle relative pertinenze nel periodo dal

al  dell'anno d'imposta .

**4. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente**

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------



consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE con utilizzo delle relative pertinenze nel periodo dal

al  dell'anno d'imposta .

Tutti i sottoscritti dichiarano di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

(Data e luogo)

Il/La rappresentante legale

1. Il/La dipendente

2. Il/La dipendente

3. Il/La dipendente

4. Il/La dipendente

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata (in alcuni casi a pena di decadenza dall'agevolazione d'imposta prevista dal vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare per lo stato di fatto dichiarato) entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello, in cui è dovuta l'imposta.