

**AI COMUNE di ACQUALAGNA  
UFFICIO TRIBUTI**

**Piazza E. Mattei, 9  
C.A.P.61041 Tel.: 0721.78671**

e-mail: [comune.acqualagna@provincia.ps.it](mailto:comune.acqualagna@provincia.ps.it)

PEC: [comune.acqualagna@emarche.it](mailto:comune.acqualagna@emarche.it)

[www.comune.acqualagna.ps.it](http://www.comune.acqualagna.ps.it)

**RICHIESTA RIDUZIONE IMU – TARI**

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ex art. 47 del 28.12.2000 n. 445.**

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il.....  
residente a ..... in via ..... Cap .....  
Codice Fiscale .....  
Tel ..... e-mail.....

in qualità di: proprietario, usufruttuario, del seguente immobile sito nel territorio di Acqualagna:

- **Indirizzo:** Via \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

**abitazione**

- Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

Possesso % \_\_\_\_\_ Rendita catastale \_\_\_\_\_;

Consapevole delle sanzioni penali e della revoca dei benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi ( art.76, D.P.R. 445/2000);

**Ai fini della riduzione nella misura della metà dell'IMU e della riduzione di 2/3 della TARI, per l'immobile sopra indicato, così come previsto dall'art. 1 comma 48 della L. n. 178/2020 (legge di Bilancio 2021)**

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non essere residente nel territorio dello Stato Italiano;
- di essere titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia;
- che l'immobile indicato in premessa è l'unica unità abitativa posseduta in Italia per la quale è stata richiesta la presente agevolazione;
- che l'immobile non è stato concesso in locazione né in comodato d'uso.

Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni soprascritti sono conformi a verità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Lì, \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.**

FIRMATO DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Lì _____  L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: - CARTA D'IDENTITA' - PATENTE - DICHIARAZIONE IMU - DICHIARAZIONE TARI - CERTIFICATO PENSIONE
--	---