**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ...................................................................................................nato/a a ...................................(........) il ........./........./............... recapito telefonico: ........................... e-mail ......................................... codice fiscale …………………………………………………

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA ai fini della fruizione del beneficio riconosciuto dall’art.1, comma 48 della Legge n. 178 del 30/12/2020:

riduzione ad ½ della Imposta Municipale propria-IMU

riduzione ad 1/3 della Tassa sui Rifiuti -TARI

♣di essere residente in ....................................... (indicare lo Stato estero di residenza) in Via ................................................ n.......... Comune ...........................................;

♣di essere percettore di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l’Italia dal ......../......../............;

♣di risiedere nello Stato di ........................ quindi in uno Stato di assicurazione diverso dall’Italia;

♣di possedere, a titolo di proprietà o di usufrutto, l’unità immobiliare sita nel Comune di Podenzana (MS) in Via ....................................................................... n.............. censita a Catasto al Foglio ..... Particella/Mappale .......... Subalterno/i ..................Categoria ...............;

♣di non avere locato o concesso in comodato d’uso a terzi la suddetta unità immobiliare;

♣di fruire dei benefici riconosciuti dall’art.1, comma 48, della L.30/12/2020 n. 178 solo ed esclusivamente in relazione alla suddetta unità immobiliare;

Podenzana, lì ...........................

Il / La Dichiarante....................................................

Ai sensi dell’art.38D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione, debitamente compilate sottoscritta, può essere consegnata mano o spedita all’Ufficio TRIBUTI del Comune di PODENZANA – Via Provinciale, 134 – 54010 PODENZANA (MS), o può essere inviata a mezzo fax al numero 0187/410088 o a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo PEC [**comune**@pec.comune.podenzana.ms.it](mailto:comune@pec.comune.podenzana.ms.it) Informativa ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1966 : I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.