



AREA RISORSE
SERVIZIO TRIBUTI

COMUNE DI CALENZANO

RIDUZIONE BASE IMPONIBILE NUOVA I.MU.P.
PER FABBRICATI INAGIBILI/INABITABILI

(art. 1, comma 747, lettera b), della Legge n. 160/2019 - Articolo 7, comma 3, del Regolamento Comunale della nuova I.Mu.P.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

COMUNE DI CALENZANO
Servizio Tributi
Piazza Vittorio Veneto, 12
50041 CALENZANO (FI)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, recapiti telefonici _____ / _____,
indirizzo di posta elettronica _____,
indirizzo di posta elettronica certificata _____,
(eventualmente)
in qualità di legale rappresentate della società _____,
con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, recapiti telefonici _____ / _____,
indirizzo di posta elettronica _____,
indirizzo di posta elettronica certificata _____,

ai fini dell'applicazione della riduzione del 50% della base imponibile della nuova I.Mu.P. per i fabbricati inagibili/inabitabili censiti al Catasto del Comune di Calenzano come segue:

- foglio _____, particella _____, subalterno _____;
- foglio _____, particella _____, subalterno _____;
- foglio _____, particella _____, subalterno _____;
- foglio _____, particella _____, subalterno _____;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e a conoscenza della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del citato Decreto per le dichiarazioni false:

che lo stato d'inagibilità/inabitabilità dei predetti fabbricati risulta dalla perizia tecnica redatta il _____ dal geom./per. ed./ing./arch. (depennare il titolo che non interessa) _____, abilitato all'esercizio della professione in virtù d'iscrizione al n. _____ del relativo all'Albo della Provincia di _____.

La presente è allegata parte integrante e sostanziale alla dichiarazione I.Mu.P. con la quale è comunicata la variazione d'imposta relativa ai fabbricati sopra indicati.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma del richiedente/dichiarante