GEMEINDE TIROL
Autonome Provinz Bozen-Südtirol

COMUNE DI TIROLO
Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige

Per l'ufficio tributi
del Comune di
Comune di Tirolo
Via Principale 8
39019 Tirolo
PEC: tirol.tirolo@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	

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	

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	

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	

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.***