

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÁ
E DI CERTIFICAZIONE**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

D I C H I A R A

ai fini dell'Imposta Comunale sugli Immobili (I.C.I.), che l'unitá immobiliare posseduta in via

_____ n. ____ sc. ____ int. ____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

E' CONCESSA IN USO GRATUITO:

al proprio * _____ Sig./sig.ra _____

(*genitori-figli)

del cui nucleo familiare fa parte il sig./sig.ra _____

affetto/a da invaliditá permanente al 100%.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente ai fini del procedimento per cui sono richiesti.

(la riduzione decorre dalla data della richiesta ed è valida fino a che ne sussistono le condizioni)

Allegati: certificato commissione medico legale attestante invaliditá.

Il Dichiarante

Firma apposta in mia presenza _____

il funzionario addetto

Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto, allegare copia documento identitá.

Cori, li _____

Presentare entro **16 giugno** anno successivo tramite: consegna diretta.