

Al Comune di Castel d'Azzano  
Ufficio Tributi  
Via Castello, 26  
37060 Castel d'Azzano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 - D.P.R. 28.12.2000, N. 445)**  
**AI FINI DELL'EQUIPARAZIONE ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE**  
**DEGLI IMMOBILI CONCESSI IN USO GRATUITO AD UN FAMILIARE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Castel d'Azzano (prerequisito)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi fa dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

**D I C H I A R A**

che gli immobili di Sua proprietà, sottodescritti, sono stati ceduti in uso gratuito a familiari entro il primo grado in linea retta (genitore, figlio/a) e più specificatamente:

1) di aver ceduto in uso gratuito al/alla \_\_\_\_\_ (genitore, figlio/a)  
sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
l'abitazione in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ed eventuali pertinenze così  
censiti al Catasto fabbricati di Castel d'Azzano:

- foglio \_\_\_\_ map./partic. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_ categoria \_\_\_\_ rendita € \_\_\_\_\_ quota possesso % \_\_\_\_\_
- foglio \_\_\_\_ map./partic. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_ categoria \_\_\_\_ rendita € \_\_\_\_\_ quota possesso % \_\_\_\_\_
- foglio \_\_\_\_ map./partic. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_ categoria \_\_\_\_ rendita € \_\_\_\_\_ quota possesso % \_\_\_\_\_
- foglio \_\_\_\_ map./partic. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_ categoria \_\_\_\_ rendita € \_\_\_\_\_ quota possesso % \_\_\_\_\_

2) che il suddetto familiare ha la residenza anagrafica nell'immobile sopra descritto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e li utilizza come abitazione principale e pertinenze;

4) di essere consapevole che l'assimilazione ad abitazione principale agli effetti ICI parte dall'anno successivo a quella  
in cui si è verificata la condizione ed in ogni caso non precedente all'anno in cui questa dichiarazione è stata  
presentata;

5) di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione rispetto a quanto sopra dichiarato;

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute  
nel presente modulo sono vere.

Acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e prende atto  
delle informazioni di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/03.

Castel d'Azzano li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La presente comunicazione deve essere presentata** all'Ufficio Protocollo - Via Castello, 26 - Castel d'Azzano VR  
passando prima dall' Ufficio Tributi nei seguenti orari: Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle 8.30 alle 12.30, Martedì dalle  
15.00 alle 18.00 (Tel. 045 9215937).

La veridicità delle dichiarazioni può essere verificata dagli Uffici Comunali preposti. Informativa ai sensi ex art. 13  
D.Lgs 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento  
delle informazioni che La riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e  
tutela della sua riservatezza e dei Suoi diritti.