



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

### SPOSTAMENTO RESIDENZA DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE PER ACCUDIMENTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
indirizzo 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

di **AVER SPOSTATO** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la propria residenza dalla propria  
abitazione principale

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Class e	
Indirizzo											

#### all'abitazione

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Class e	
Indirizzo											

#### del/della

padre/madre       figlio/figlia       nonno/a       fratello/sorella   
nipote (del nonno/a)       bisnonno/a       pronipote (del bisnonno/a)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**per essere accudito/a da quest'ultimo/a e dichiara che la propria abitazione principale non è locata.**

Il summenzionato/la summenzionata  
padre/madre       figlio/figlia       nonno/a       fratello/sorella





# BRIXEN BRESSANONE

Stadtgemeinde Brixen · Città di Bressanone

nipote (del nonno/a)

bisnonno/a

pronipote (del bisnonno/a)

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 ACCOLTO** nella suindicata abitazione dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il/la  
sottoscritto/a per poterlo/a accudire.

Dichiaro di essere stata/o informata/o. di aver preso visione e di essere d'accordo con l'Informativa sulla privacy ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L'Informativa predetta è pubblicata sulla homepage del Comune di Bressanone al seguente link: <http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html>

**La persona accudita**

**La persona accudente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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, fax o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità del concedente e del ricevente.

*La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata, 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, e ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. In quest'ultimo caso è necessario presentare, entro lo stesso termine, una nuova dichiarazione.*

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. \_\_\_\_\_ Consegnata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_

L'agevolazione spetta dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

