



**AL COMUNE DI VILLACIDRO**  
**Servizio Economico-Finanziario**  
**UFFICIO TRIBUTI**

**OGGETTO:** UNITA' IMMOBILIARE POSSEDUTA A TITOLO DI PROPRIETA' DA ANZIANI E DISABILI  
RESIDENTI IN ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI ( art.13,c.2, D.L.201/2011 e s.m.) – REGOLAMENTO IUC  
APPROVATO CON DELIBERA DI C.C. N. 19 DEL 17/07/2014. - CESSAZIONE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(proprietario, usufruttuario ecc...)

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla prestazione della seguente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

ai fini dell'applicazione delle agevolazioni previste per l'Imposta Municipale Unica alla seguente unità immobiliare , destinata ad abitazione, ubicata nel Comune di Villacidro e così catastalmente identificata:

<b>INDIRIZZO ABITAZIONE</b>	<b>FOGLIO</b>	<b>SEZ.</b>	<b>MAPP.</b>	<b>SUB.</b>	<b>CATEG.</b>	<b>Ren.Cat.</b>	<b>POSS.</b>
<b>DATI PERTINENZE</b>	<b>FOGLIO</b>	<b>SEZ.</b>	<b>MAPP.</b>	<b>SUB.</b>	<b>CATEG.</b>	<b>Ren.Cat..</b>	<b>POSS.</b>

CHE a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ non sussistono più i presupposti per usufruire dell'assimilazione ad abitazione principale della propria unità immobiliare così come previsto nell'art. 14, comma 1, lett. a) del Regolamento IUC – Sezione IMU approvato con delibera del C.C. N. del poich  \_\_\_\_\_  
(deceduto, trasferito ecc..)

**Villacidro**

**Il Dichiarante Proprietario**

---