



**AL COMUNE DI MONTECALVO  
IN FOGLIA  
PROVINCIA DI PESARO URBINO  
UFFICIO TRIBUTI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 e art. 38, comma 3, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

-----

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, (Tel. \_\_\_\_\_), Indirizzo Posta Elettronica \_\_\_\_\_, consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000);

**DICHIARO CHE:**

- 1) l'unità immobiliare sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a Montecalvo in Foglia, censita al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_, (avente come pertinenza l'unità censita al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_) posseduta dal sottoscritto al \_\_\_\_\_%, è stata la mia abitazione principale fino al giorno \_\_\_\_\_, data di ricovero permanente presso l'Istituto/Casa di Riposo/Casa di Cura, sito in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_), nella quale ho trasferito anche la mia residenza anagrafica;
- 2) suddetta abitazione non è stata ceduta in locazione a terzi

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUI CONTROLLI DELLE DICHIARAZIONI – art. 71 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.**

Ai sensi della normativa vigente sopra citata, si informa che la presente dichiarazione potrà essere soggetta a controllo a campione ovvero a controllo puntuale qualora il Funzionario Responsabile del tributo dubiti della veridicità del contenuto della stessa, anche per il tramite degli agenti di Polizia Municipale.

=====

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto:

D a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità;

D tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto;

Identificazione tramite: Tipo documento \_\_\_\_\_ N. documento \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_