## DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a				nato/a a		_ il	residente
in	nVia			, n	rilascia la seguente dichiara:		hiarazione:
Consapev	ole delle <b>res</b>	onsabilità	anche pe	<b>nali</b> che mi	assumo nel	caso di dichia	razione non
veritiera,							
			DI	CHIARA			
che l'imi	mobile/i ubica	to nel Com	une di Co	odigoro, Via		, n.	iscritti
presso l'	Agenzia del Te	ritorio al:					
Foglio _	Part	Sub	_ Cat	cl	% Poss	R. C. €	
Foglio _	Part	Sub	_ Cat	cl	% Poss	R. C. €	
Foglio	Part	Sub	_ Cat	cl	_ % Poss	R. C. €	
si presen	ta in almeno ı	una delle se	guenti cor	ndizioni <b>(ba</b>	rrare la case	lla che interes	<b>sa)</b> previste
dall'art. 9	del Regolame	nto Comuna	ıle per la d	isciplina dell	l'Imposta Mur	nicipale Propria	(I.M.U.):
□ Insalub	ori qualora la <sub>l</sub>	presenza di	umidità al	bbia una cor	nsistenza e dif	ffusione tale da	interessare
l'intero fa	abbricato e ren	dere pertant	o critiche l	e condizioni	igienico sanita	arie;	
□ Privi de	ei servizi igieni	ici e/o dei se	guenti imp	oianti: riscalo	lamento, elettr	ico, gas ed idrio	20;
□ Pericol	osi per cedime	nti struttural	i.				
Codigoro	lì,						
					IL DI	CHIARANTE	

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, via e-mail e per via telematica o a mezzo posta.

Il dichiarante autorizza al trattamento dei dati sensibili come previsto dal Dlgs. n. 101/2018 (Normativa sulla Privacy)