



Per l'ufficio tributi  
del Comune di Malles Venosta  
Via della Stazione 19  
39024 Malles Venosta  
Mail: info@comune.malles.bz.it  
PEC: mals.malles@legalmail.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

**FABBRICATI RURALI AD USO STRUMENTALE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

(se applicabile) rappresentante legale

della ditta	<input type="text"/>		
con sede in	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>		

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 utilizzare a titolo di   
(p. es. proprietario, usufruttuario, affittuario, comodatario)  
dal  il seguente **FABBRICATO** / i seguenti **FABBRICATI**



C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo		<input type="text"/>									

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo		<input type="text"/>									

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo		<input type="text"/>									

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo		<input type="text"/>									

per la seguente attività agricola / le seguenti attività agricole

<input type="text"/>	(indicare anche i relativi codici ATECO) .
----------------------	--

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente quale prova dello svolgimento della summenzionata attività agricola / delle summenzionate attività agricole la seguente documentazione:**

- copia di fatture o autofatture o corrispettivi giornalieri relativi alla vendita di prodotti agricoli,

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Luogo, Data

**Il/La Dichiarante**

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare **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 il summenzionato fabbricato/i summenzionati fabbricati continuino ad essere utilizzati per la summenzionata attività agricola/per le summenzionate attività agricole. In caso di modifiche deve essere presentata una relativa dichiarazione.