

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI IMU – TASI**

Il sottoscritto _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita ____/____/____ C.F.

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. ____ lett. ____ int. ____

CAP _____ Tel _____ e-mail _____

Campo riservato alle Società

In qualità di _____

della Società _____

C.F.

Indirizzo _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,**DICHIARA****in relazione al/ai fabbricato/i così descritto/i**

Sez.	Foglio	Mapp. ⁽¹⁾	Sub	Prot.	★	Anno	★
Indirizzo:				n.	let.	int.	
Quota possesso		%					
Sez.	Foglio	Mapp. ⁽¹⁾	Sub	Prot.	★	Anno	★
Indirizzo:				n.	let.	int.	
Quota possesso		%					

(la corretta individuazione dei fabbricati è obbligatoria; in assenza l'autocertificazione non potrà essere considerata)**(1) il mappale è detto anche particella o numero****N.B.: I due campi contrassegnati con ★ vanno compilati solo nel caso in cui il fabbricato sia catastalmente sprovvisto di identificativo definitivo**

Barrare la casella interessata:

<input type="checkbox"/>	Di essere residente dal____/____/____ presso l'Istituto di ricovero sanitario _____ indirizzo_____ n. _____ CAP _____ Località _____ PROV. (_____) a seguito di ricovero permanente, e l'immobile e le relative pertinenze non risultano locati.
<input type="checkbox"/>	Di aver assegnato le unità immobiliari adibite ad abitazione principale e relative pertinenze al socio assegnatario (<i>solo per cooperative edilizie a proprietà indivisa</i>) sig: _____ residente dal ____/____/_____ C.F. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>campo obbligatorio</i> Il cambio di residenza identifica l'abitazione principale e solo dal cambio della stessa si potrà usufruire dell'aliquota agevolata
<input type="checkbox"/> Proprietario	Di aver concesso un'unità immobiliare, e relative pertinenze, in uso gratuito a parenti in primo grado (genitori - figli); TALE UNITÀ È CONCESSA IN COMODATO DALLA DATA DEL ____/____/____ AL SIG. _____ <input type="checkbox"/> PADRE/ MADRE <input type="checkbox"/> FIGLIO/FIGLIA DEL SOTTOSCRITTO E RESIDENTE NELL'ABITAZIONE STESSA L'agevolazione spetta purché il parente o i parenti utilizzino direttamente l'unità immobiliare come abitazione principale, avendo ivi costituito la propria residenza. In caso di concessione in uso gratuito di più abitazioni a parenti in primo grado, spetta al possessore concedente scegliere quella per la quale fruire della riduzione di aliquota. Sono escluse le unità immobiliari appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9
<input type="checkbox"/> Coniuge proprietario non assegnatario casa coniugale	Di aver concesso l'immobile in locazione, con contratto registrato ai sensi dell'art. 2, comma 3 o dell'art. 5, comma 1 della L. 431/1998, con decorrenza dal ____/____/____ L'unità è locata al sig.: _____ C.F. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>campo obbligatorio</i> Per i contratti stipulati dal 31 marzo 2018 è obbligatorio indicare una delle seguenti modalità di stipula: <input type="checkbox"/> di aver stipulato l'atto con l'assistenza della seguente organizzazione della proprietà edilizia e dei conduttori: _____ <input type="checkbox"/> di aver stipulato l'atto senza assistenza delle organizzazioni rappresentative e di allegare l'attestazione di rispondenza ex DM 16/1/2017 rilasciata da una delle organizzazioni firmataria dell'Accordo Territoriale per il Comune di Venezia depositato il 30/03/2018. N.B. la presentazione dell'attestato di rispondenza è requisito essenziale per l'ottenimento dell'agevolazione

<input type="checkbox"/>	<p>Di aver concesso l'immobile in locazione e relative pertinenze, con contratto registrato stipulato il ____/____/____ con contratto stipulato dagli Enti Locali in qualità di conduttori per soddisfare esigenze abitative di carattere transitorio.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Di aver concesso l'immobile in locazione dal ____/____/____, come abitazione principale, ad equo canone con contratto regolarmente registrato.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Di avere acquistato l'immobile e le relative pertinenze per destinarlo a propria abitazione principale e di avere in corso lavori di manutenzione ordinaria o straordinaria che ne impediscono l'immediato utilizzo abitativo. Di impegnarsi a trasferire la residenza nella suddetta abitazione entro un anno dalla stipula del rogito notarile di acquisto avvenuto il ____/____/____.</p> <p>In caso di mancata acquisizione della residenza entro un anno, il soggetto passivo decade dal beneficio, con recupero della differenza di imposta maggiorata di interessi e l'applicazione della sanzione amministrativa del 30 per cento dell'imposta non versata, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 471/1997.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Di aver destinato l'immobile e le relative pertinenze ad abitazione principale con cambio di residenza da fuori Comune avvenuta il ____/____/____</p> <p>L'aliquota si applica dalla data di acquisizione della residenza al 31 dicembre dell'anno d'imposta nel quale è avvenuto il cambio di residenza</p>
<div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> Proprietario o titolare di usufrutto</div> <div><input type="checkbox"/> Utilizzatore dal _____</div>	<p>della sola abitazione principale e relative pertinenze in possesso di uno dei seguenti requisiti (barrare la casella interessata):</p> <p><input type="checkbox"/> titolari di assegno sociale dal ____/____/____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> portatore di handicap riconosciuto grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992 dal ____/____/____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> familiare convivente con un portatore di handicap riconosciuto grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992 dal ____/____/____ ; limitatamente a tutti i congiunti iscritti nello stato famiglia;</p> <p><input type="checkbox"/> invalidità civile riconosciuta al 100% dal ____/____/____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> ricoverati in lungodegenza dal ____/____/____ per più di otto mesi nel periodo d'imposta e che abbiano ottenuto nel medesimo periodo un contributo economico dall'Amministrazione Comunale.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Per i proprietari di immobili a uso produttivo funzionali all'azienda che non abbiano licenziato nelle due annualità precedenti^(*) e che procedano all'assunzione con contratto a tempo indeterminato di uno o più lavoratori disoccupati di età superiore ai cinquanta anni o inferiore ai trenta.</p> <p>Cognome e nome dipendente: _____</p> <p>C.F. dipendente <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>data assunzione ____/____/____</p> <p>L'aliquota si applica solo per i mesi dell'annualità in cui tali requisiti si sono verificati contestualmente.</p> <p>(*) Le annualità si calcolano dalla data di assunzione a tempo indeterminato dei soggetti sopradescritti, a ritroso.</p>

Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare all'Amministrazione Comunale qualsiasi variazione che modifichi o estingua il diritto ad usufruire delle sopra descritte condizioni agevolative.

Informativa trattamento dati personali

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679).

Il testo completo dell'informativa è affisso presso ciascuna sede dell'ufficio tributi ed è disponibile al seguente link: <https://www.comune.venezia.it/it/content/trattamento-dati-personali-3>

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

La presente autocertificazione dovrà essere presentata entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui sono intervenute le modificazioni dei dati dichiarati da cui consegue un diverso ammontare del tributo e può essere trasmessa anche per posta, via FAX al numero 041-2744050 o tramite PEC (allegati in formato pdf) all'indirizzo dirfinanziaria@pec.comune.venezia.it allegando fotocopia del documento d'identità oltre alla eventuale documentazione obbligatoria.

NOTE

- ◆ Nel caso di più abitazioni concesse in locazione, con contratto registrato, ad equo canone, ai sensi dell'art. 2, comma 3 o dell'art. 5 comma 1 della L. 431/1998, è necessario compilare uno stampato per ogni immobile;
- ◆ Si fa presente che ogni soggetto che utilizza aliquote ridotte è tenuto a presentare il proprio modello di autocertificazione;
- ◆ Il Comune si riserva di richiedere eventuale documentazione a comprova di quanto dichiarato

APPENDICE NORMATIVA

Articolo 76 DPR. 445/2000

Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Si considerano alterazioni anche le aggiunte falsamente apposte a una scrittura vera, dopo che questa fu definitivamente formata.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte

CODICE PENALE

art. 485. Falsità in scrittura privata.

Chiunque, al fine di procurare a sé o ad altri un vantaggio o di recare ad altri un danno, forma, in tutto o in parte, una scrittura privata falsa, o altera una scrittura privata vera, è punito, qualora ne faccia uso o lasci che altri ne faccia uso, con la reclusione da sei mesi a tre anni.

art. 489. Uso di atto falso.

Chiunque senza essere concorso nella falsità, fa uso di un atto falso soggiace alle pene stabilite negli articoli precedenti, ridotte di un terzo.

Qualora si tratti di scritture private chi commette il fatto è punibile soltanto se ha agito al fine di procurare a sé o ad altri un vantaggio o di recare ad altri un danno.

art. 483. Falsità ideologica commessa dal privato in atto pubblico.

Chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni.

Se si tratta di false attestazioni in atti dello stato civile la reclusione non può essere inferiore a tre mesi.

Ulteriori informazioni sono reperibili sul sito comunale: www.comune.venezia.it/content/tributi