

Spett.le  
**COMUNE DI CALUSCO D'ADDA**  
**UFFICIO TRIBUTI CONVENZIONATO**  
Piazza San Fedele 1  
**24033 CALUSCO D'ADDA**

Comune di riferimento: **CALUSCO D'ADDA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Articoli 38 e 47 D.P.R. 28.12.200, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Calusco d'Adda (BG), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A**

di avere concesso in uso gratuito al/la Sig/ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (specificare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_

con decorrenza \_\_\_\_\_ le seguenti unità immobiliari ubicate nel Comune di Calusco d'Adda di cui è proprietario/usufruttuario:

- Foglio \_\_\_\_\_; numero \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_; categoria \_\_\_\_\_; % possesso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

- Foglio \_\_\_\_\_; numero \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_; categoria \_\_\_\_\_; % possesso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

- Foglio \_\_\_\_\_; numero \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_; categoria \_\_\_\_\_; % possesso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

**La presente dichiarazione è resa al fine di consentire al Comune di verificare i requisiti necessari per beneficiare dell'esenzione ICI di cui alla Legge n. 126/2008.**

Calusco d'Adda, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B. L'AGEVOLAZIONE E' RISERVATA AI FAMILIARI CON PARENTELA SINO AL TERZO GRADO IN LINEA RETTA.** (ESCLUSI COLLATERALI E AFFINI).

**SE LA PRESENTE NON E' RESA ALLA PRESENZA DEL FUNZIONARIO COMUNALE E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.**