

Spett.le  
COMUNE DI  
SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)  
C.A. UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETA' IMPOSTA I.M.U.  
(ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

**RELATIVA AD ABITAZIONI CONCESSE IN USO  
GRATUITO A PARENTI IN LINEA RETTA ENTRO  
IL 1° GRADO** (Art. 15 del Regolamento Comunale I.U.C.)

Il sottoscritto contribuente .....,  
nato a ..... (.....) il .....,  
Codice Fiscale .....,  
residente a ..... (.....)  
in..... al n. ....  
in qualità di proprietario  unico

parziale, con i seguenti contitolari:

Cognome e Nome..... – Cod. Fisc. ....

Cognome e Nome..... – Cod. Fisc. ....

Cognome e Nome..... – Cod. Fisc. ....

delle unità immobiliari site nel Comune di San Zenone al Lambro (MI) in via.....,  
.....al n. ....,  
individuate al Catasto Urbano dai seguenti identificativi:

Categoria	Classe	Foglio	Numero - mappale	Subalterno	Rendita Catastale

A conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 47 dello stesso D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di concedere le suddette unità immobiliari, in uso gratuito, a decorrere dal giorno.....a:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela (1)

(1) genitori, figli.

affinché lo/gli stesso/i vi indichi/no la sua/loro residenza anagrafica e ne disponga/no come abitazione principale, intestando a proprio nome tutte le utenze di servizi pubblici.

Si dichiara altresì l'impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Tributi il venir meno delle condizioni di esenzione dal pagamento dell'imposta sopra dichiarata.

In fede

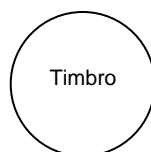
---

il Dichiarante

Il/La sottoscritto/a ....., funzionario del Comune di San Zenone al Lambro, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la dichiarazione è stata inviata o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante.

San Zenone al Lambro, lì .....



*Il Funzionario incaricato*

.....