

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI IMU PREVISTE PER I MILITARI E GLI
APPARTENENTI ALLE FORZE DELL'ORDINE**

Art. 47 del DPR n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____ / ____ / _____ residente in _____
via / piazza _____ n. _____ ☎ _____ C.F. _____

Con riferimento all'appartamento ed alle relative pertinenze, siti in Como, via _____
n. _____, di cui è proprietario a decorrere dal _____ per la quota del _____ %, regolarmente denunciati ai fini IMU e TARI, risultanti censiti al Catasto Fabbricati con i seguenti dati:

appartamento:

Sez. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____ cat. _____ classe _____ rendita catastale € _____

Pertinenze (eventuali):

Sez. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____ cat. _____ classe _____ rendita catastale € _____

Sez. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____ cat. _____ classe _____ rendita catastale € _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

al fine di poter beneficiare delle **agevolazioni** previste, in materia di **IMU**, dall'art. 1, comma 741, lettera c), punto 5), della legge n. 160/2019, a favore del personale in servizio permanente appartenente alla **Forze armate** e alle **Forze di polizia** ad ordinamento militare e civile, nonché dal personale del **Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco** e dal personale appartenente alla **carriera prefettizia**,

DICHIARA

- a) di possedere, a titolo di proprietà o di usufrutto in Italia, l'unità immobiliare sopra identificata che non risulta locata;
- b) di essere in servizio come militare o come appartenente alle Forze di Polizia o al Corpo dei Vigili del Fuoco o al personale della carriera prefettizia, in qualità di _____
- c) di non aver presentato analoga dichiarazione per usufruire della medesima agevolazione in altri Comuni

Como, li _____

(*firma del dichiarante*)