

**DICHIARAZIONE SUPPLETIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER MAGGIORE DETRAZIONE  
ABITAZIONE PRINCIPALE (REQUISITO INVALIDITÀ)**

**APPLICABILE SOLO ALLE UNITA' IMMOBILIARI ACCATASTATE NELLE CATEGORIE CATASTALI  
A/1-A/8-A/9, PER LE QUALI NON OPERA L'ESCLUSIONE DALL'APPLICAZIONE DELL'IMPOSTA  
COMUNALE SUGLI IMMOBILI PREVISTA DAL D.L. N. 93/2008 CONVERTITO CON LEGGE N. 126/2008**

(RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

IL SOTTOSCRITTO:.....  
NATO A:.....  
IL:.....  
RESIDENTE A:.....  
IN VIA:.....N.....  
CODICE FISCALE.....

**RICHIAMATA L'ATTENZIONE SULL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 IL QUALE RECITA  
TESTUALMENTE CHE:**

1. CHIUNQUE RILASCI A 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.
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 ART. 46 E 47 E LE DICHIARAZIONI RESE PER CONTO DELLE PERSONE INDICATE NELL'ART. 4, COMMA 2, SONO CONSIDERATE COME FATTE A PUBBLICO UFFICIALE.
4. SE I REATI INDICATI NEI COMMII 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.

**A TERMINE DI REGOLAMENTO ICI VIGENTE DICHIARA DI:**

- 1) **PRESENTARE NELL'ANNO 2010, UNA CONDIZIONE DI DISABILITÀ CON RICONOSCIMENTO DEL GRADO DEL 100% DI INVALIDITÀ, LA QUALE RISULTA CERTIFICATA DAL SERVIZIO SANITARIO E/O DALLE AUTORITÀ COMPETENTI IN MATERIA A TERMINE DI LEGGE;**
- 2) **AVERE UN REDDITO IMPONIBILE INDIVIDUALE, RIFERITO ALL'ANNO 2009 DICHIARATO AI FINI IRPEF NON SUPERIORE AD EURO 12.000,00, COMPRENSIVO DI EVENTUALI REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA.**

**ALTERNATIVAMENTE**

- 1) **AVERE, NELL'ANNO 2010, COMPRESO NEL NUCLEO FAMILIARE PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ CON RICONOSCIMENTO DEL GRADO DEL 100% DI INVALIDITÀ LA QUALE RISULTA CERTIFICATA DAL SERVIZIO SANITARIO E/O DALLE AUTORITÀ COMPETENTI IN MATERIA A TERMINE DI LEGGE;**
- 2) **AVERE UN REDDITO IMPONIBILE INDIVIDUALE, RIFERITO ALL'ANNO 2009 DICHIARATO AI FINI IRPEF NON SUPERIORE AD EURO 12.000,00, COMPRENSIVO DI EVENTUALI REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA.**

AL FINE DI POTER USUFRUIRE DAL.....DELL'ANNO **2010** DELLA MAGGIORE DETRAZIONE PER  
ABITAZIONE PRINCIPALE ICI PARI A COMPLESSIVI **EURO 200,00** IN LUOGO DELLA DETRAZIONE PER  
ABITAZIONE PRINCIPALE DI EURO 113,62 IN QUANTO PROPRIETARIO E RESIDENTE NELL'ABITAZIONE  
PRINCIPALE IDENTIFICATA CATASTALMENTE AL:

FG..... MAP..... SUB..... CATEGORIA:..... **RENDITA €**.....QUOTA DI POSSESSO.....%  
POSTO IN VIA.....  
.....Lì.....

FIRMA

.....

Nota Bene: la presente viene inoltrata a norma dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

- La sottoscrizione viene apposta in presenza del dipendente addetto.
- La presente viene sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**AI FINI DELLA VALIDITÀ DELL'AGEVOLAZIONE RICHIESTA PER L'ANNO 2010, LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INDIRIZZATA ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE, DOVRÀ ESSERE PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2010.**