

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI IMIS

AL COMUNE DI BASELGA DI PINEØ
SERVIZIO TRIBUTI
VIA CESARE BATTISTI n.22
38042 BASELGA DI PINEØ

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____

d i c h i a r a

in relazione al fabbricato così descritto

CC	P.ED.	SUB	Indirizzo

- di essere residente dal _____ presso l'Istituto di ricovero sanitario _____

a seguito di ricovero permanente, e l'immobile e le relative pertinenze non risultano locati.

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare all'Amministrazione Comunale qualsiasi variazione che modifichi o estingua il diritto ad usufruire della sopra descritta condizione agevolativa

firma

Baselga di Pinè, _____