

All'ufficio tributi

Comune di

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER LA  
DICHIARAZIONE DEL DIRITTO DI ABITAZIONE AI FINI IMU  
art. 47 DPR 445/2000 e art. 540 del Codice Civile**

Il/la sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz./Loc.	n°		
e-mail	Tel.		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

**DICHIARA**

che l'unità immobiliare destinata a propria abitazione principale

Comune di	
Via/Fraz./Loc.	n°

**Dati catastali dell'immobile**

Catasto fabbricati	foglio	mappali	sub
	foglio	mappali	sub

è gravata per una quota del \_\_\_\_\_ dal diritto di abitazione a proprio favore ai sensi dell'art. 540 Codice Civile in quanto:

<input type="checkbox"/>	coniuge superstite del/la sig./ra _____ deceduto/a in data _____ che possedeva a titolo di proprietà l'abitazione sopra individuata per una quota del _____;
<input type="checkbox"/>	adibita a residenza familiare a far data dal _____;

**DICHIARA inoltre**

che il diritto di abitazione si estende alle seguenti pertinenze:

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria catastale	gravata dal diritto di abitazione per una quota del

\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.