



COMUNE DI LEVANTO

C.A.P. 19015
PART. IVA 00197500119

PROVINCIA DI LA SPEZIA

TEL. 0187 80221
FAX 0187 802247

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 e 48 del DPR 445/2000)

Il /La sottoscritt

Nat a il

Residente a Via
..... n.

DICHIARA

Consapevole delle **responsabilità penali** in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000(**):

che il fabbricato sito in Levanto Via..... n. int.

..... Località/Frazione.....

avente i seguenti dati identificativi catastali:

Sez..... Fg..... Nr..... Sub.....

Categoria..... Classe.....

per il quale il è tenuto al pagamento dell'IMU a titolo di

con la seguente percentuale di possesso.....

è locato con contratto registrato in data Rep..... presso l'Ufficio del Registro

di..... a

..... che lo utilizza come abitazione

principale e vi risiede dal.....

Data.....

IL DICHIARANTE

.....