

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 , n° 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,**

***D I C H I A R A***

1. che dalla data \_\_\_\_\_ l'immobile sito in TAINO via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ Consistenza \_\_\_\_\_ Superficie Catastale \_\_\_\_\_ Rendita € \_\_\_\_\_

ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, è privo di mobili e suppellettili e delle seguenti utenze:

- Energia elettrica
- Gas
- Servizio Idrico

e pertanto esente dall'applicazione della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani in quanto in condizioni di inutilizzabilità.

2. di acconsentire sin da adesso che impiegati e/o incaricati del Comune di Taino possano accedere all'immobile per verificare la veridicità delle dichiarazioni prestate al punto 1.

Letto, firmato e sottoscritto.

Taino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento Tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____
--

FIRMA DEL DICHIARANTE