



All'Ufficio Tributi – Comune di Bolzano
P.zza Walther 1 – 39100 Bolzano
E-Mail: tributi@comune.bolzano.it
PEC: 3.2.0@pec.bolzano.bozen.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

ALLOGGIO DIPENDENTI AGRICOLI (“KLAUBERWOHNUNG”)

Il sottoscritto imprenditore agricolo/ la sottoscritta imprenditrice agricola

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

(se applicabile) rappresentante legale

dell'impresa agricola	<input type="text"/>		
con sede in	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via, piazza, n. civico	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>		

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che la seguente ABITAZIONE:

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
------	----------------------	-------	----------------------	-----	----------------------	--------	----------------------	------	----------------------	--------	----------------------



Indirizzo	<input type="text"/>
-----------	----------------------

- è in possesso dell'impresa;
- è nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di affitto registrato;
- è nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di leasing registrato;
- è nella disponibilità dell'impresa in base ad un contratto di comodato d'uso registrato

e che la summenzionata abitazione è stata messa a disposizione **dei seguenti dipendenti esercenti attività agricola nell'impresa agricola a tempo indeterminato o a tempo determinato**

1.

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

per il periodo dal al dell'anno d'imposta e quindi per giorni;

2.

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

per il periodo dal al dell'anno d'imposta e quindi per giorni;

3.

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

per il periodo dal al dell'anno d'imposta e quindi per giorni;



4.

Cognome e nome	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

per il periodo dal al dell'anno d'imposta e quindi per giorni.

Il sottoscritto / la sottoscritta

DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che la summenzionata abitazione è stata occupata esclusivamente dai predetti dipendenti agricoli/dalle predette dipendenti agricole e per un periodo di almeno 40 giorni del summenzionato anno d'imposta.

Si allegano le copie dei seguenti documenti:

1. contratto di affitto registrato oppure contratto di leasing registrato oppure contratto di comodato d'uso registrato;
2. attestazione INPS delle giornate lavorative prestate dal/dalla dipendente o dai dipendenti nel periodo summenzionato.

1. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE nel periodo dal

al **dell'anno d'imposta** .

2. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente

Cognome e nome	<input type="text"/>
----------------	----------------------

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE nel periodo dal

al **dell'anno d'imposta** .



3. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente

Cognome e nome

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE nel periodo dal

al dell'anno d'imposta .

4. Il summenzionato dipendente/ la summenzionata dipendente

Cognome e nome

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver abitato la summenzionata ABITAZIONE nel periodo dal

al dell'anno d'imposta .

Tutti i sottoscritti dichiarano di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

(Data e luogo)

II/La rappresentante legale

1. II/La dipendente

2. II/La dipendente

3. II/La dipendente



Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

3.0 Ripartizione Amministrazione delle Risorse Finanziarie
3.0 Abteilung für Verwaltung der Finanzmittel

3.2 Ufficio Tributi
3.2 Steueramt

4. Il/La dipendente

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.