



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

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)

### SPOSTAMENTO RESIDENZA DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE PER ASSISTENZA CON INVALIDITÀ

Il/la sottoscritto/a

|                         |  |                 |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Cognome e nome          |  |                 |  |
| luogo di nascita        |  | data di nascita |  |
| residente a             |  | CAP             |  |
| Via, piazza, n. civico  |  |                 |  |
| Codice Fiscale          |  |                 |  |
| indirizzo PEC<br>E-mail |  | Telefono        |  |

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

- a) di AVER SPOSTATO dal  la residenza anagrafica e la dimora abituale dalla propria abitazione principale

|           |                      |       |                      |     |                      |        |                      |      |                      |        |                      |
|-----------|----------------------|-------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| 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 |                      |       |                      |     |                      |        |                      |      |                      |        |                      |

#### all'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 |                      |       |                      |     |                      |        |                      |      |                      |        |                      |

per poter ricevere cure e assistenza;

- b) che la propria abitazione principale non è locata e



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

- c) **che è stato/a riconosciuto/a non autosufficiente ai sensi della legge provinciale 12 ottobre 2007, n. 9, e/o gli/le è stata accertata un'invalidità civile o del lavoro di almeno il 74 per cento (allegare copia del/degli attestati!).**

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ attestato di non autosufficienza
- ☐ copia del verbale di visita collegiale per l'accertamento dell'invalidità

Il/la sottoscritto/a dichiara 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**

**Il/La Dichiarante**

---

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del/della dipendente addetto/a 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 del dichiarante.