



Comune di Porto Valtravaglia
Provincia di Varese

ALL'UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: **Istanza di voltura dei rimborsi dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U.).**

Il/la sottoscritt..... nat.... il
a prov. e residente in
prov. via/piazza n.
codice fiscale recapito telefonico

CHIEDE

che il rimborso dell'Imposta Municipale Propria (IMU) di cui al seguente prospetto:

N.D.	TRIBUTO	IMPORTO	INTERESSI	TOTALE
1	Quota attribuita al Comune.....€			
2	Quota attribuita allo Stato.....€			
Totali €				

intestato al de cuiussia volturato a favore degli eredi.

Il sottoscritto a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

“Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.”

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA CHE

A) il de cuius
nato a il
stato civile è deceduto/a in in data

☐ lasciando disposizione testamentaria: (Notaio
..... in data rep. N.
registrato a il)

☐ senza lasciare testamento

B) gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Residenza	Grado di parentela con il de cuius

☐ tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;

☐ non vi sono altri eredi oltre ai suddetti.

C) I seguenti eredi inabilitati, interdetti o inabili

.....
.....
sono legalmente rappresentati da
giusta nomina rilasciata in data

D) gli eredi

.....
hanno rinunciato puramente e semplicemente all'eredità con dichiarazione resa in data
innanzi a

E) ai fini dell'imposta di successione:

☐ gli importi sopra indicati sono stati regolarmente denunciati presso l'ufficio di il prot. n.

☐ gli eredi si trovano nella posizione di esenzione fiscale prevista dall'art. 28, comma 7, del D.Lgs. 31/10/90 n. 346 ai sensi del quale "Non vi è obbligo di dichiarazione se l'eredità è devoluta al coniuge e ai parenti in linea retta del defunto e l'attivo ereditario ha un valore non superiore a € 25.822,84 e non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari".

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., li

IL/LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA <i>li</i> L'ADDETTO	SI ALLEGA FOTOCOPIA: ☐ CARTA D'IDENTITA' ☐ PASSAPORTO ☐ PATENTE ☐
--	--