

**DOMANDA CONTRIBUTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF – ANNO FISCALE 2019**

AL COMUNE DI IMOLA  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, ABITATIVE E DELLA COESIONE  
VIA MAZZINI 4  
40026 IMOLA BO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL TESTO UNICO N. 445/2000 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI E DELLE CONDIZIONI STABILITE DAL BANDO PER IL CONTRIBUTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF – ANNO FISCALE 2019**

Il/La sottoscritto/a ..... ;  
(Cognome) (Nome)  
nato/a a ..... Prov. (.....) il ..... ;  
residente a ....., Via ..... n. .... ;  
Codice Fiscale ..... ; tel. .... ;  
cell. .... ; e- mail: ..... @ .....

**VISTO IL BANDO PER IL CONTRIBUTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF – ANNO FISCALE 2019;**  
**PRESA VISIONE E PIENA CONOSCENZA** di tutte le norme, condizioni e clausole in esso contenute;

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 19, 21, 38, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché di quanto previsto dall'art. 75 sempre del medesimo T.U., in merito alla decadenza dei benefici, e sotto la propria personale responsabilità

**CHIEDE**  
**DI PARTECIPARE AL PRESENTE BANDO**  
**(barrare le caselle che interessano)**

in caso di rimborso IRPEF da parte dell'Agenzia delle Entrate, il richiedente si impegna a comunicarlo, ritirando la domanda presentata

**A TAL FINE DICHIARA:**

- di accettare tutte le norme del Bando;
- di aver versato l'addizionale comunale IRPEF al Comune di Imola nell'anno fiscale 2019;
- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea in possesso di valido permesso di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno);
- di non essere proprietario di alcun immobile;
- di essere informato che l'intero nucleo familiare non deve avere in proprietà altri immobili oltre all'abitazione di residenza e relativa pertinenza.

In caso di eventuali altre proprietà specificare (1):

località.....tipologia ..... tipo di utilizzo .....

*(1) Anche in caso di comproprietà, usufrutto, nuda proprietà o equiparato (diritto di abitazione), occorre procedere alla dichiarazione*

- di essere informato che è escluso dal rimborso il nucleo familiare in possesso di immobili, anche se adibiti ad abitazione di residenza, iscritti in Catasto alle Cat. A1-A8-A9;
- di essere informato che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle condizioni dichiarate e

di essere consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci;

che il proprio **NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO**, compreso il richiedente, è così composto:  
(da compilare solo se diverso da quello dichiarato nell'ISEE)

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**ALLEGA:**

- Copia Modello 730/2020 o Modello UNICO 2020 (tabella riepilogativa) o, solo se NON si è presentata dichiarazione dei redditi, copia del/i CUD 2020 dell'intero nucleo familiare (ove si evince la quota dell'addizionale IRPEF dovuta nell'anno 2019)
- Attestazione ISEE 2020 relativa anno fiscale 2018 (fotocopia fronte e retro)
- Copia di un documento d'identità valido
- Copia del permesso di soggiorno del nucleo in corso di validità e, se scaduto, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo

**RISERVATO AL SERVIZIO**

€ .....

**ISEE**

€ .....

**CHIEDE**

di inviare le comunicazioni al seguente domicilio, **solo se diverso dalla residenza**, e si impegna a comunicare ogni successivo cambio di indirizzo:

Cognome e Nome .....

Via ..... N. .... C.A.P .....; città ....., prov. (.....)

**DI LIQUIDARE IL CONTRIBUTO CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':**

- accredito sul conto corrente intestato al beneficiario**, con le seguenti coordinate bancarie:

IBAN Paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	n. conto

- la riscossione diretta** presso Tesoreria del Comune di Imola – Banca di Imola SPA, via Appia n.21

- di delegare alla riscossione diretta il/la sig./ra** .....

nato/a a ..... il ..... residente a .....

in via ..... C.F. ....

Imola, .....  
(data)

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Si prende atto dell'informativa resa ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati inseriti nella domanda è finalizzato alla gestione del relativo procedimento amministrativo;
- il titolare del trattamento è il Comune di Imola e il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Politiche Sociali, Abitative e della Coesione;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 così come modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento (UE) n. 2016/679 rivolgendosi al responsabile del trattamento.