



Il presente modulo è predisposto per la verifica dei dati delle unità immobiliari interessate all'applicazione della L.R. n.4 art. 3, può essere restituito all'Agenzia della Regione Autonoma della Sardegna per le Entrate debitamente compilato in caso di variazioni e/o nuove intestazioni, e spedito secondo le istruzioni indicate nella circolare allegata.

Codice Fiscale intestatario unità immobiliare	
--	--

1	Identificativo unità immobiliare									
	Comune					Indirizzo				
	Dati catastali									
	Foglio	Sez.U	Numero	Subalterno	Vani	Sup.Cat	Tipo diritto	Mesi	Quota di possesso	
	Da compilare solo in caso di variazione dati									
Tipo variazione		Registrazione atto			Codice Fiscale		Tipo diritto		Mesi	Quota di possesso
		numero	data							

2	Identificativo unità immobiliare									
	Comune					Indirizzo				
	Dati catastali									
	Foglio	Sez.U	Numero	Subalterno	Vani	Sup.Cat	Tipo diritto	Mesi	Quota di possesso	
	Da compilare solo in caso di variazione dati									
Tipo variazione		Registrazione atto			Codice Fiscale		Tipo diritto		Mesi	Quota di possesso
		numero	data							

3	Identificativo unità immobiliare									
	Comune					Indirizzo				
	Dati catastali									
	Foglio	Sez.U	Numero	Subalterno	Vani	Sup.Cat	Tipo diritto	Mesi	Quota di possesso	
	Da compilare solo in caso di variazione dati									
Tipo variazione		Registrazione atto			Codice Fiscale		Tipo diritto		Mesi	Quota di possesso
		numero	data							

4	Identificativo unità immobiliare									
	Comune					Indirizzo				
	Dati catastali									
	Foglio	Sez.U	Numero	Subalterno	Vani	Sup.Cat	Tipo diritto	Mesi	Quota di possesso	
	Da compilare solo in caso di variazione dati									
Tipo variazione		Registrazione atto			Codice Fiscale		Tipo diritto		Mesi	Quota di possesso
		numero	data							

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per esenzione (articoli 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt _____ Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ nr. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- **di essere figlio/coniuge** (barrare la voce che non interessa) **di:** _____ **nato in Sardegna e avente Codice Fiscale:** _____

oppure

- **di essere residente in Sardegna in** _____ **dal** _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

Data, _____
