



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE**

**Provincia di Genova**

**Ufficio Tributi**

**tel 0185.205.430 fax 0185.28.36.11**  
Piazza Mazzini 46 – 16038 Santa Margherita Ligure - GE  
C.F. 00854480100 P. IVA 00172160996

**DICHIARAZIONE PER ESTENSIONE DELLE AGEVOLAZIONI ALLE  
PERTINENZE DELLE ABITAZIONI PRINCIPALI**

Il/La sottoscritto/a .....

residente a Santa Margherita Ligure in Via .....

proprietario/a dell'immobile, adibito ad abitazione principale, identificato al:

Foglio..... Mappale..... Sub.....

**DICHIARA**

che i seguenti immobili sono da considerare pertinenza dell'abitazione principale anzidetta:

1. Locale ad uso cantina - soffitta (CAT .C2), ubicato nello stesso stabile dell'abitazione principale:

Foglio ..... Mappale ..... Subalterno ..... Categoria C Classe 2 Via.....

**DIRETTAMENTE UTILIZZATO IN FUNZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA DA PARTE DEL PROPRIETARIO O DEL TITOLARE DEL DIRITTO REALE.**

2. Locale ad uso box o posto auto ( CAT. C6 )

Foglio ..... Mappale ..... Subalterno ..... Categoria C Classe..... Via.....

**DIRETTAMENTE UTILIZZATO IN FUNZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA DA PARTE DEL PROPRIETARIO O DEL TITOLARE DEL DIRITTO REALE.**

Reso/a consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, e consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrò dai benefici richiesti, attesto la sussistenza delle condizioni di diritto e di fatto ai fini dell'estensione dell'applicazione dell'aliquota dell'abitazione principale alle pertinenze.

Santa Margherita Ligure,

In fede

.....

IN CASO DI INVIO A MEZZO POSTA O FAX, O DI PRESENTAZIONE AD UFFICIO PROTOCOLLO, ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.

**ORARIO UFFICIO - MATTINO: LUNEDI- MARTEDI - VENERDI 9,00 - 12,30**  
**POMERIGGIO: MERCOLEDI 14,30 - 16,00**  
**GIOVEDI SABATO CHIUSO**