

DIRITTO DI ESENZIONE

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**(ai sensi del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall' Art. 15 Legge 183/2011)**

Il  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, sulla responsabilità penale cui ci può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui al citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di essere nato/a \_\_\_\_\_
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a; oppure \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di immobili all'Isola d'Elba e precisamente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di aver assolto i seguenti obblighi contributivi \_\_\_\_\_
- di avere il seguente nucleo familiare:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**SI RICORDA CHE, LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE,  
COMPORTERA' LA DECADENZA DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante(per esteso e leggibile)

**Allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri  
d'ufficio ai sensi dell'art.74, comma 1,del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**