

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

per l'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta

Il sottoscritto
nato a il
CF

in qualità di: ☐ Proprietario ☐ Affittuario ☐ Comodatario ☐ Avente diritto di abitazione

dell'immobile sito in
Via / Piazza

consapevole delle pene previste dalla legge per le dichiarazioni false o reticenti (art. 26 Legge 15/68, art. 6 D.P.R. 403/98 e art. 476 e seguenti del Codice Civile), nonché consapevole che una dichiarazione non veritiera produce la decadenza dei benefici richiesti e conseguiti ai sensi dell'art. 11 D.P.R. 403/98, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i beni e/o servizi forniti dalla Vostra azienda sono destinati all'immobile di cui sopra e hanno diritto alle agevolazioni fiscali per la seguente tipologia di intervento:
(barrare la casella d'interesse)

- ☐ COSTRUZIONE / AMPLIAMENTO ABITAZIONE CIVILE NON DI LUSO (prima casa)
In possesso del Permesso di Costruire n. del 4%
- ☐ INTERVENTO DI ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE AI SENSI DELLA L. 13/89
In possesso del Permesso di Costruire / DIA / SCIA / CILA n. del 4%
- ☐ RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO / RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA /
RISTRUTTURAZIONE URBANISTICA
In possesso del Permesso di Costruire / DIA / SCIA / CILA n. del 10%
- ☐ MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA PER IL RECUPERO EDILIZIO
DI FABBRICATI A PREVALENTE DESTINAZIONE ABITATIVA PRIVATA
Presentata SCIA / CILA n. del 10%

e, pertanto, chiede l'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale fatto o circostanza che faccia venir meno il diritto alla sopra citata agevolazione, al fine di consentirvi l'emissione della fattura integrativa per la differenza di aliquota, come previsto dall'art. 26, comma 1, D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a risarcirvi di qualunque onere che dovesse derivarvi a seguito di verifica dell'Amministrazione Finanziaria che riscontrasse l'insussistenza del diritto a godere del beneficio in parola, sollevandovi da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data
Firma

Allegati: Documento di riconoscimento e Codice Fiscale