

Marca
da
Bolli
€ 16,00

Allo Sportello unico
per l'Edilizia del Comune di VINOVO
Piazza Marconi n.1
10048 Vinovo (TO)

Oggetto: Richiesta certificazione tipologia intervento per applicazione di aliquota I.V.A. agevolata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ residente in _____

via/P.za _____ Tel. _____ avendone titolo quale:

proprietario tecnico incaricato dalla proprietà _____ altro titolo _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che i lavori di _____

_____ in V./P.za _____

commissionati alla ditta _____ con sede in _____

Via _____ riguardano interventi di:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Nuova costruzione di PRIMA CASA (art. 13, L. 408/49 e s.m.i.); |
| <input type="checkbox"/> Nuova costruzione di SECONDA CASA (art. 13, L. 408/49 e s.m.i.); |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria (art. 3, c. 1, lett. a), DPR 380/01 e s.m.i.); |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria (art. 3, c. 1, lett. b), DPR 380/01 e s.m.i.); |
| <input type="checkbox"/> Restauro e risanamento conservativo (art. 3, c. 1 lett. c), DPR 380/01 e s.m.i.); |
| <input type="checkbox"/> Ristrutturazione edilizia (art. 3, c.1 lett. d), DPR 380/01 e s.m.i.); |

DICHIARA

di essere in possesso di regolare P.d.C. / D.I.A. / SCIA n. _____ del _____ rilasciato
in data _____ (in caso di P.d.C.);

RICHIEDE

L'applicazione dell'aliquota I.V.A. ridotta del _____ %

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di ben conoscere e di assumersi tutte le eventuali responsabilità e conseguenze derivanti da una dichiarazione mendace, per quanto altro non espressamente convenuto si richiama la normativa contenuta negli artt. 1655 e seguenti del Codice Civile.

A corredo della richiesta si allega la seguente documentazione:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia documento d'identità |
| <input type="checkbox"/> Marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'autorizzazione; |
| <input type="checkbox"/> Attestato versamento diritti di segreteria di € 50,00
(IBAN: IT24 G076 0101 0000 0003 0921 100, intestato a Servizio Tesoreria
Comune di Vinovo, causale: Diritti di segreteria) |

Vinovo, ____/____/____

IL/LA RICHIEDENTE
