

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ nr _____

CF _____

☐ **PROPRIETARIO/CONIUGE/TITOLARE DIRITTO REALE**

☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA** _____ sede legale in _____

via/piazza _____ nr. _____ Pr. _____ P.Iva _____

consapevole delle pene che la legge commina per le dichiarazioni false o reticenti previste dall'art. 26 Legge 15/68 e dall'art. 6 D.P.R. 403/98 nonché dall'art. 476 e seguenti del Codice Civile ed altresì consapevole che la non veritiera dichiarazione produce la decadenza dei benefici richiesti e conseguiti a norma dell'art. 11 D.P.R. 403/98; sotto la sua responsabilità

DICHARA

che i beni e/o servizi forniti dalla Vostra azienda sono destinati nell'immobile sito

in _____ via/piazza _____ per la seguente

tipologia dell'intervento:

☐ **Costruzione – Ampliamento Abitazione/Fabbricato (Prima Casa)**

In possesso del Permesso a costruire / SCIA N. _____ del _____ (Art. 13 Legge 408/49/Legge Tupini) **IVA al 4%.**

☐ **Ristrutturazione – Restauro – Risanamento Conservativo.**

Fatta SCIA Prot. N. _____ del _____ ovvero in possesso del Permesso a Costruire Prot. N. _____ del _____ (art. 31 Legge 457/78 lettere c,d,e) **IVA al 10%.**

e, pertanto, chiede l'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta, allegando fotocopia della documentazione idonea per l'ottenimento dell'agevolazione richiesta. Il sottoscritto s'impegna ed obbliga a comunicare tempestivamente ogni eventuale fatto o circostanza che faccia venire meno il diritto alla sopra citata agevolazione, al fine di consentirvi l'emissione della fattura integrativa per la differenza di aliquota, secondo quanto previsto dall'articolo 26, 1° comma, D.P.R. 633/72 e successive modificazioni. Il sottoscritto, inoltre, si impegna ed obbliga a risarcirvi di qualunque onere che dovesse derivarvi a seguito di verifica dell'Amministrazione Finanziaria che riscontrasse la insussistenza del diritto a godere del beneficio in parola, sollevandovi nel contempo da qualsiasi responsabilità.

* **Allegare documento di riconoscimento valido**

Luogo e Data _____

Firma _____