**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

**per l’applicazione dell’IVA ad aliquota ridotta.**

Il/La sottoscritto/a……………………………………….…nato a……………………..……………………

Il ……………, residente a ……………………………………………via/piazza…………………………………

C.F./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

**D I C H I A R A**

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

via/piazza …………………………………….per la seguente tipologia di intervento: (barrare la casella d’interesse)

**TIPOLOGIA DI INTERVENTO IVA**

COSTRUZIONE/AMPLIAMENTO ABITAZIONE CIVILE NON DI LUSSO (prima casa)

In possesso della Concessione Edilizia Prot. N………………………. del …………………… **4%**

(Art. 13 Legge 408/49 – Legge Tupini).

COSTRUZIONE/AMPLIAMENTO FABBRICATO RURALE AD USO ABITATIVO

In possesso della Concessione Edilizia Prot. N………………………. del ……………………… **4%**

(Art. n. 21 bis della Tabella A, parte II, allegata al DPR 633/72).

RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA, RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO

In possesso di Autorizzazione Edilizia Prot. N. ……………….… del ……….. **10%**

(art. 31 Legge 457/78 lettere c, d; legge 457/78) (Art. n. 127 Terdecies, Tabella A, parte III allegata al DPR 633/72)

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.

Luogo e data Timbro e firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**