

SMARTLITE

LIGHTING ▲ SECURITY ▲ INNOVATION

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
e residente a _____
in via/piazza _____
con C.F. _____

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

DICHIARA

che i beni forniti dalla Vostra Azienda sono destinati all'immobile sito a _____,
in via/piazza _____ per la seguente tipologia di intervento:

Acquisto/Costruzione Abitazione/Fabbricato Prima Casa (per l'ottenimento dell'IVA al 4%)

In possesso della Concessione Edilizia Prot. N. _____ del _____

Dichiara inoltre che l'immobile non è di lusso secondo i criteri indicati nel decreto 2 agosto 1969 e di non essere titolare, neppure per quote, anche in regime di comunione legale su tutto il territorio nazionale dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altra casa di abitazione acquistata dallo stesso soggetto o dal coniuge con le agevolazioni per la prima casa.

Ristrutturazione/Restauro/Risanamento Conservativo (per l'ottenimento dell'IVA al 10%)

Fatta Denuncia Inizio Attività Prot. N. _____ del _____
o in possesso della Concessione Edilizia Prot. N. _____ del _____

CHIEDE

pertanto l'**applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta**, allegando fotocopia della documentazione idonea per l'ottenimento dell'agevolazione richiesta.

Il sottoscritto si 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 _____ Firma _____

Spedire il presente documento, compilato e firmato, all'indirizzo amministrazione@smartlitesrls.it

Allegare:

- Copia Carta identità in corso di validità
- Copia Codice Fiscale o tessera Sanitaria in corso di validità
- Copia DIA o SCIA oppure CIL (solo frontespizio)