

Ricevuta n. _____
del _____

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)

**COMUNICAZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE PER ANZIANO O DISABILE
CHE ACQUISISCE LA RESIDENZA IN ISTITUTO DI RICOVERO O SANITARIO, ai fini di usufruire
dell'agevolazione di cui all'art. 2 del vigente regolamento IMU**

Il sottoscritto/a nato/a a

il residente via n.

C.F.

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del
D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

DICHIARA

* di aver acquisito la residenza presso la casa di riposo o ricovero

via città prov

* di essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione della seguente unità immobiliare e relative pertinenze

Foglio Num. Sub. Cat A/ Classe via

Foglio Num. Sub. Cat C/2 Classe via

Foglio Num. Sub. Cat C/6 Classe via

Foglio Num. Sub. Cat C/7 Classe via

* che le stesse non risultano locate;

* che, oltre il sottoscritto, i contitolari delle stesse sono :

..... per %

..... per %

*** di possedere pertanto i requisiti per beneficiare, per le suddette unità immobiliari, della stessa aliquota ridotta prevista per l'abitazione principale, con decorrenza dalla prima scadenza di versamento successiva alla data di presentazione della presente dichiarazione.**

.....
(luogo) (data)

(*)
(il/la dichiarante)

(*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata via mail all'indirizzo: fossano@cert.ruparpiemonte.it allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679: I dati personali forniti dall'utente verranno trattati in ossequio alle norme previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Comunale a cui sono resi.