

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (I.M.U.)
RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

Visto l'art. 9, comma 5, del Regolamento comunale per l'applicazione dell'I.M.U.

DICHIARA

Di essere residente presso la Casa di Riposo "FONDAZIONE VILLA BARTOLOMEA SPADA" situata a Schilpario in Via Soliva n. 18 dal _____;

CHIEDE

l'applicazione dell'aliquota ridotta per l'abitazione principale del fabbricato posseduto a titolo di proprietà o di usufrutto con la percentuale del _____% posto in Via _____ n. _____ e identificato con i seguenti riferimenti catastali

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria** _____ **Classe** _____

e delle seguenti pertinenze:

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria** _____ **Classe** _____

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria** _____ **Classe** _____

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria** _____ **Classe** _____

A tal fine

DICHIARA

che il fabbricato di cui sopra non è ceduto in locazione o comodato.

Schilpario lì _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.