

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA – IMU

**FABBRICATI ASSIMILATI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE
(Art. 6 lettera f – Regolamento di disciplina dell'Imposta Municipale Propria (IMU))**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritt _____ nat....a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

Codice

Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cel _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 6 Titolo II del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria - IMU, di risiedere, a seguito di ricovero permanente, presso il seguente Istituto di ricovero o sanitario (*inserire nome ed indirizzo*)

Dal _____ e che l'immobile sito in Via _____

(*inserire dati catastali*)

Abitazione: Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Pertinenza: Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____

Pertinenza: Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____

è a mia disposizione e non è né concesso in locazione né in alcun modo occupato.

CHIEDE

pertanto di usufruire delle agevolazioni previste nel vigente regolamento comunale.

SI IMPEGNA

inoltre, a denunciare il venire meno delle condizioni per l'applicazione della riduzione oggetto della presente richiesta.

Si dichiara di essere informato/a che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14, contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti.

Data _____ IL DICHIARANTE _____

Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità