



Comune di **CHIANNI** - richiesta di riduzione/esenzione IMU

Il/La Sottoscritto/a Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (via, numero, cap)			
<input type="text"/>			
Comune	E-mail	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
in qualità di	<input type="text"/>		
del contribuente sig.	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		

Consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

Per l'unità immobiliare sita in CHIANNI via/piazza

Censita al Catasto Foglio Numero Sub categoria % Possesso

Pertinenze abitazione principale:

Censita al Catasto Foglio Numero Sub categoria % Possesso

Censita al Catasto Foglio Numero Sub categoria % Possesso

Censita al Catasto Foglio Numero Sub categoria % Possesso

CANONE CONCORDATO: RIDUZIONE DI ALIQUOTA

- di aver sottoscritto un contratto a CANONE CONCORDATO con il Sig.

codice fiscale

data contratto registrato al n° data decorrenza anni

- per l'abitazione sopra indicata e le seguenti pertinenze (una al massimo per ciascuna categoria C/2, C/6 e C/7)

pertinenza	Foglio	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>	Sub	<input type="text"/>	categoria	<input type="text"/>	% Possesso	<input type="text"/>
pertinenza	Foglio	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>	Sub	<input type="text"/>	categoria	<input type="text"/>	% Possesso	<input type="text"/>
pertinenza	Foglio	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>	Sub	<input type="text"/>	categoria	<input type="text"/>	% Possesso	<input type="text"/>

- di rispettare i requisiti indicati nell'accordo territoriale sottoscritto dal Comune per i contratti di locazione agevolati

RICOVERO PRESSO ISTITUTO: ESENZIONE

- di essere residente a seguito di ricovero permanente presso il seguente Istituto di Ricovero/Sanitario

dal

- che l'abitazione (esclusa quella classificata nella categoria catastale A/1, A/8 e A/9) e le relative pertinenze (una al massimo per ciascuna categoria C/2, C/6 e C/7) sono possedute a titolo di proprietà o di usufrutto e non sono date in locazione

La richiesta di agevolazione deve essere presentata entro il **31 dicembre dell'anno di imposta** e ha effetto per lo stesso anno d'imposta e per gli anni successivi fino a quando permangono le condizioni dichiarate.

Note:

Informativa privacy

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); 4. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; 5. Il titolare e Responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo. 7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Data

Firma del Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- a) nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) nel caso venga inviata per posta, fax, e-mail oppure tramite un incaricato, allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante sottoscrittore.