



IMU – dichiarazione di CESSAZIONE

del diritto ad usufruire di aliquota agevolata
o abbattimento del 50% della base imponibile
o di esenzione per assimilazione ad abitazione principale

Il/la sottoscritto/a

<i>Nome e Cognome / Ragione Sociale</i>	<i>Codice fiscale /partita Iva</i>
<i>Luogo di Nascita</i>	<i>Data di nascita</i>
<i>Comune residenza /sede legale</i>	<i>Via / piazza e num. civico</i>
<i>Recapito telefonico</i>	<i>Indirizzo e-mail /PEC</i>

DICHIARA

per sé e per Il/la comproprietario/a Sig.:

<i>Nome e Cognome / Ragione Sociale</i>	<i>Codice fiscale /partita Iva</i>

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496 C.P. e dell'art. 76 DPR 445/2000, che, con decorrenza _____, sono cessate le condizioni per usufruire di

- aliquota agevolata IMU** per
 - fabbricato/i utilizzato per attività d'impresa
 - fabbricato/i locato per altre attività
 - abitazione principale di parente entro il secondo grado concessa in comodato
- abbattimento del 50% della base imponibile** per
 - fabbricato/i inagibile / inabitabile
 - abitazione principale di parente entro il secondo grado concessa in comodato registrato e con le condizioni di cui all'art. 13, c.3, lett 0/a del D.L.201/2011
- esenzione da imposizione IMU per immobile assimilato ad abitazione principale** in quanto
 - posseduto da anziano / disabile permanentemente ricoverato in casa di cura o simile
 - posseduto da cittadini AIRE pensionato nel paese di residenza

[] **altro** (specificare) _____

per il seguente motivo: _____

in relazione al/agli immobile/i sotto specificato/i:

n°	Categoria	Foglio	Numero	Subalterno	% possesso
1					
2					
3					
4					

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

_____ Il/La dichiarante _____
Data *firma per esteso e leggibile*

IL PRESENTE MODELLO – QUALORA NON CONSEGNATO DIRETTAMENTE E FIRMATO DAVANTI AD ADDETTO DELL'ENTE – DEVE ESSERE TRASMESSO CON COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ART. 13 D.Lgs. N. 196/2003

1. Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente all'istruttoria della richiesta da Lei presentata ed alle finalità strettamente connesse;
2. il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che con mezzi informatici in dotazione a questo ente;
3. i dati non verranno comunicati a terzi salvo i casi di chi ne ha diritto in base alla legge entro i limiti previsti dalle norme;
4. chi ne ha interesse può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, opposizione al trattamento dei dati, con le modalità e termini previsti dall'art. 7;
5. titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vicchio; Responsabile è il Responsabile del Servizio Gestione Risorse.

Riservato all'Ufficio Ricevente

In relazione alla presente domanda attesto che :

- il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante _____
_____ rilasciata da _____ in data _____, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione, previa ammonizione di legge sulla responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci ;
- il dichiarante ha trasmesso via posta / telefax / terza persona / e-mail / PEC la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

Vicchio, _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

PROTOCOLLO