


| | | |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Costa Volpino | |
| | Ufficio destinatario Ufficio tributi - Commercio - Concessioni cimiteriali e votiva | |

Dichiarazione per l'applicazione della riduzione del 50% dell'IMU per immobile inagibile o inabitabile

Ai sensi del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'IMU

| Il contribuente | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> il dichiarante | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| <i>(compilare se diverso dal contribuente)</i> | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> contitolare | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| <i>(compilare se si intende presentare istanza di riduzione anche per altri proprietari dell'immobile)</i> | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> contitolare | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| <i>(compilare se si intende presentare istanza di riduzione anche per altri proprietari dell'immobile)</i> | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Ai sensi del regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria la riduzione della base imponibile del 50% per fabbricati dichiarati inagibili o inabitabili e di fatto non utilizzati, limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono dette condizioni.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| che il seguente immobile | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--|------------------|---------|-----------|------------|------------|---------------|---------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | | |
| Contitolare | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Rendita | | % in possesso | | | |
| | | | | | | € | | | | | |
| | | | | | | € | | | | | |
| | | | | | | € | | | | | |
| è inagibile o inabitabile per il periodo | | | | | | | | | | | |
| Data inizio | | | | | Data fine | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Per i seguenti motivi | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che alla condizione di degrado di un immobile può porsi rimedi unicamente mediante interventi di ristrutturazione o di demolizione e mai con interventi di manutenzione
- di essere a conoscenza che si ha diritto alla riduzione dell'imposta quando le condizioni di degrado sono tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti e che l'ufficio si riserva di effettuare i necessari controlli

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione tecnico abilitato attestante lo stato di inagibilità o inabilità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica attestante lo stato di degrado e inagibilità dell'immobile |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|---------------|------|----------------|
| Costa Volpino | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |