

Modello per richiesta dell'applicazione delle aliquote ridotte I.M.U. e T.A.S.I. (acconto/saldo) delle abitazioni e delle loro pertinenze date dal soggetto passivo in comodato ai parenti, in linea retta fino al primo grado (D.L. n. 102/2013, art. 2-bis, comma 1/Legge di conversione n. 124/2013 ss.mm.ii)

All' Ufficio Tributi
c/o Comune di TORGIANO
C.so Vittorio Emanuele II°, 25
06089 TORGIANO (PG)

Oggetto: **IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (I.M.U. e T.A.S.I.) - ANNO _____**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI DELL'I.M.U. E T.A.S.I. PER LE ABITAZIONI E DELLE RISPETTIVE PERTINENZE CONCESSE IN COMODATO AI PARENTI, FINO AL 1° GRADO.
(artt. n.1803 e n.1812 del C.C.)

Il sottoscritto CONTRIBUENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ c.f. _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità ed in tal senso ammonito.

Al fine di vedere riconosciuta l'applicazione delle aliquote ridotte per l'ACCONTO e/o il SALDO (1° e/o 2° rata) dell' I.M.U. e T.A.S.I., per l'anno _____,

DICHIARA

che **per l'anno _____**, relativamente ai sotto indicati fabbricati si sono verificate le seguenti condizioni:

1) Indirizzo immobile: Via _____ n° _____

Dati catastali: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Decorrenza del contratto di COMODATO dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Stipulato con: COGNOME _____ NOME _____

2) Indirizzo immobile: Via _____ n° _____

Dati catastali: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Decorrenza del contratto di COMODATO dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Stipulato con: COGNOME _____ NOME _____

3) **Indirizzo immobile:** Via _____ n° _____

Dati catastali: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Decorrenza del contratto di COMODATO dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Stipulato con: COGNOME _____ NOME _____

4) **Indirizzo immobile:** Via _____ n° _____

Dati catastali: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Decorrenza del contratto di COMODATO dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Stipulato con: COGNOME _____ NOME _____

per quanto sopra dichiarato

CHIEDE

che per i relativi immobili venga riconosciuta l'applicazione delle aliquote ridotte per l'acconto e/o il saldo dell'I.M.U. e della T.A.S.I. per l'anno _____ .

EVENTUALI ANNOTAZIONI:

-
- Allega: copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

Torgiano, _____

FIRMA: _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della stessa, **o inviata per posta o fax, già sottoscritta.**

Eventuali variazioni e/o cessazioni delle condizioni dichiarate, dovranno essere comunicate entro 90 giorni dal loro verificarsi.

Informativa ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 "Tutela della Privacy":

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari e fiscali.