

II/La Sottoscritto/a Cogno	me		<u></u>	lome			
Codice Fiscale		Data di nase	cita Lu	ogo di nascita			Sesso
ndirizzo (via, numero, cap)							
numero, capj							
omune		E	-mail		Telefono		
Г							
in qualità di							
l contribuente sig. $igl[$							
codice fiscale							
mendaci (art.76) e che s		DICHIA		асерпе (р.г.к. п. 4	43 uct 20/ 12/2000)		
er l'unità immobiliar	e sita in CAPAI	NNOLI via/piazza					
ensita al Catasto	Foglio	Numero	Sub	categoria	% Possesso		
COMODATO D'USO	GRATUITO de	el COMUNE con i r	equisiti previs	ti dalla delibera	delle aliquote IMU (*)		
il comodato d'uso g	ratuito al/alla S	ig./ra					
Residente in Via, N°					dal		
figlio / genitore	fratello / s						
ı riduzione di aliquota /10, posseduta oltre a			are di categori	a catastale A, con	esclusione della categor	ia catas	tale
•	•	·	TATALE con p	articolari condizio	oni (vedere nota informa	ativa IM	U)
- di essere resident	e a seguito di r	icovero permaner	nte presso il s	eguente Istituto	di Ricovero/Sanitario		
			<u> </u>	da			
- che l'abitazione sc	pra indicata (e	esclusa quella class	ificata nella d	ategoria A/1, A/	/8, A/9) e le seguenti	pertine	enze
(una al massimo pe	r ciascuna cate	goria C/2, C/6 e C	/7) sono poss	edute a titolo di	proprietà o di usufrut	to e no	on
sono date in locazio							
Censita al Catasto	Foglio	Numero	Sub	categoria	% Possesso		
Censita al Catasto	Foglio	Numero	Sub	categoria	% Possesso		
Censita al Catasto	Foglio	Numero	Sub	categoria	% Possesso		

* Riduzione di aliquota

esenzione

	- di aver sottoscritto un contratto a CANONE CONCORDATO con il Sig.								
-			codice fiscale						
	data contratto registrato al n° - per l'abitazione sopra indicata e le seguenti pertinenze				data decorrenza ann				
i ali			Numero	Sub	categoria	% Pos			
je d	pertinenza pertinenza	Foglio Foglio	Numero	Sub	categoria	% Pos			
zior	pertinenza	Foglio Foglio	Numero	Sub	categoria	% Pos			
jdu	•	equisiti indicati nell						 agevolati	
_	ar riopottar o r r	squiota irraioati rioii	accordo torrito		into dai comano	por roomata an	0002.0110	agorolan	
La rio	chiesta di agevolazi	ione deve essere pre	esentata entro il	31 dicembre	dell'anno di impo	sta e ha effetto pe	er lo stesso	anno	
		successivi fino a qua							
NOTE.									
NOTE:									
Infor	mativa privacy								
	mativa privacy nsi dell'art.13 Dlgs.	. n. 196/2003, la info	ormiamo che il t	rattamento de	ei dati personali for	niti o comunque a	cquisiti è fi	nalizzato	
		eguimento delle finali avverrà presso il com					zza di prace	adura ancha	
		e nei limiti necessari							
confe	erimento dei dati è	obbligatorio. I suoi d	dati saranno com	nunicati alla G	uardia di Finanza,	all'Agenzia delle E	ntrate e all	le aziende/	
		e che erogano i servi accedere ai propri da							
error	nei o raccolti in viol	lazione di legge, non	iché di opporsi a	l trattamento					
		ia Brigate Partigiane tamento cui può rivol			liritti à il Dott GIO	VANNI FORTE			
it itc.	sponsablic det tratt	amento cai pao rivo	gersi per t esere	LIZIO UCI SUOI C	mileti e il Dott. Gio	VAINITORIE			
Da	ata			Fir	ma del Dichiaran	te			
		lel D.P.R. 28.12.2000 re istanza venga presi		ente dal dichi	arante dovrà essere	sottoscritta alla r	oresenza de	al dinendente	

- 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.