

AL COMUNE DI CAPALBIO
Ufficio Tributi
Via Puccini 32
58011 Capalbio (Gr)

**I.M.U. - COMUNICAZIONE AI FINI DELLE AGEVOLAZIONI PER
ABITAZIONI ANNO _____**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente a _____ Via/Piazza _____ N _____
C.F. _____ tel. _____ fax _____
indirizzo e-mail _____

in relazione ai seguenti immobili:

abitazione sita in Capalbio via _____ n. _____ così
censita al catasto fabbricati:
foglio ___ particella ___ sub ___ categoria. _____ quota possesso % _____

COMUNICA

in caso di CONCESSIONE D'USO GRATUITO A PARENTI ENTRO IL I GRADO

che a partire dal ___/___/___ gli immobili sopra indicati sono concessi in uso gratuito al
Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il ___/___/___ relazione di parentela: _____ (es. genitore, figlio)
e ai fini dell'art. 11 del vigente regolamento comunale IMU, dichiara:
1) che il suddetto familiare ha la residenza anagrafica e la dimora abituale nell'immobile
sopra descritto e che lo utilizza come abitazione principale;
2) che il suddetto familiare non è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale su
ulteriori immobili destinati ad uso abitativo situati nel territorio comunale;
3) che il familiare è intestatario di tutte le utenze (luce, acqua, gas, tassa rifiuti) come da
documentazione allegata (allegare copia delle ultime fatture di luce, acqua, gas) oppure che lo
stesso non è intestatario delle seguenti utenze _____
per impedimenti imputabili al gestore e attestati dalla documentazione allegata;
4) di impegnarsi a comunicare le variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

in caso di LOCAZIONE per un periodo non inferiore all'anno

che a partire dal ____/____/____ gli immobili sopra indicati sono concessi in locazione al Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____

fini dell'art. 11 del vigente regolamento comunale IMU, dichiara:

- 1) che il suddetto locatario ha la residenza anagrafica nell'immobile sopra descritto e lo utilizza come abitazione principale;
- 2) di aver sottoscritto atto di locazione registrato in data ____/____/____ allegato in copia (eventuale)
- 3) di impegnarsi a comunicare le variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato

in caso di RICOVERO PERMANENTE in istituto sanitario o di ricovero

che a partire dal ____/____/____, a seguito di ricovero permanente, ha trasferito la propria residenza anagrafica presso l'Istituto di ricovero o sanitario _____ con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

e ai fini dell'art. 10 del vigente regolamento comunale IMU, dichiara:

- 1) che l'abitazione non è locata ad altro soggetto;
- 2) di impegnarsi a comunicare le variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

NOTE _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Data

Firma

N.B. La presente dichiarazione deve essere presentata, a pena di decadenza dai benefici d'imposta, entro il 31/12 dell'anno per il quale si applica l'agevolazione. La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verificano modificazioni dei dati ed elementi dichiarati cui consegue un diverso ammontare dell'imposta dovuta.