Ufficio Protocollo

COMUNE DI
SAN NICOLO' D'ARCIDANO
Provincia di Oristano
Piazza della Libertà 1 - 09097
Tel. 0783/88213 – 88051 ◊ Fax 0783/88741
www.comune.sannicolodarcidano.or.it

Spett.le

UFFICIO TRIBUTI

Comune di
San Nicolò d'Arcidano

IMU - ISTANZA DI ASSIMILAZIONE ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE

D.L. 102/2013 e s.m.i. e art. 17 Regolamento Comunale IUC

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il _____

residente a _____ Prov. ___ in Via _____ n° ___

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Tel._____

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

al fine di poter beneficiare dell'assimilazione all'abitazione principale come prevista dal D.L. n. 102, convertito con modificazioni dalla Legge 124/2013 e dall'art. 17 del Regolamento Comunale IUC per l'immobile posseduto a titolo di proprietà o di usufrutto ed eventuali pertinenze come di seguito specificato:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSSESSO	RENDITA CATASTALE	NOTE
	FGL	PART	SUB	CAT	CL			

☐ **COMODATO GRATUITO**
di aver concesso in comodato gratuito a decorrere dal _____ l'immobile ed eventuali pertinenze come sopra specificato al Sig./Sig.ra _____ C.F.: _____
grado di parentela: ☐ genitore – ☐ figlio, nel quale il suddetto familiare risiede anagraficamente e vi dimora abitualmente.

☐ **RICOVERO**
che l'immobile ed eventuali pertinenze come sopra specificato è posseduto a titolo di proprietà o di usufrutto dal sottoscritto, anziano o disabile che ha acquisito la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di ricovero permanente in data _____ , e lo stesso non è stato locato.

☐ **AIRE**
che l'immobile ed eventuali pertinenze come sopra specificato è posseduto a titolo di proprietà o di usufrutto dal sottoscritto cittadino italiano non residente nel territorio dello Stato ed iscritto all'Anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE), già pensionato nel rispettivo Paese di residenza _____, e lo stesso non è stato locato nè dato in comodato d'uso. Allega idonea documentazione attestante lo stato di pensione.(N.B: Riduzione per tassa rifiuti; compilare apposito modulo).

Inoltre, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente il venir meno delle condizioni che hanno dato luogo alla esenzione sopra richiesta.

NOTE: _____

_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali assunti con la presente dichiarazione saranno trattati dal Comune di San Nicolò D'Arcidano, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza e saranno conservati in archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal suddetto decreto.

San Nicolò d'Arcidano, lì _____

Il/La dichiarante

_____