

**All'Ufficio Tributi
del Comune di CAVALLERMAGGIORE**

**IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)
TRIBUTO PER I SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

D I C H I A R A

* di aver acquisito la residenza presso la casa di riposo o ricovero _____

via _____ città _____ prov. _____

* di essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione delle seguenti unità immobiliari e relative pertinenze

Fg. _____ num. _____ sub. _____ cat. A/ _____ cl. _____ via _____

Fg. _____ num. _____ sub. _____ cat. C/2 cl. _____ via _____

Fg. _____ num. _____ sub. _____ cat. C/6 cl. _____ via _____

Fg. _____ num. _____ sub. _____ cat. C/7 cl. _____ via _____

* che le stesse non risultano locate;

* di possedere pertanto i requisiti per beneficiare, per le suddette unità immobiliari, della stessa aliquota ridotta prevista per l'abitazione principale

(data)

* _____
(firma)

* la firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o via fax allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati personali forniti dall'utente verranno trattati in ossequio alle norme previste dal Codice in materia di protezione dati personali (D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003) per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Comunale cui sono resi.