

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

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)

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 locatate;

* 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 Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) relativamente al trattamento dei dati personali: i dati personali forniti dall'utente verranno trattati per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Comunale cui sono resi