



COMUNE DI DICOMANO
Provincia di Firenze
Piazza della Repubblica, 3
50062 DICOMANO
P.E.C.: comune.dicomano@postacert.toscana.it

IMU – DICHIARAZIONE PER LA RIDUZIONE DEL 50% DELLA BASE IMPONIBILE PER FABBRICATI INAGIBILI / INABITABILI

(articolo 6 comma 10 del vigente Regolamento IMU)

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome / Ragione Sociale	Codice fiscale /partita Iva
Luogo di Nascita	Data di nascita
Comune residenza /sede legale	Via / piazza e num. civico
Recapito telefonico	Indirizzo e-mail /PEC

DICHIARA

per sé e per i comproprietari Signori:

Nome e Cognome	Codice fiscale

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496 C.P. e dell'art. 76 DPR 445/2000, di possedere i requisiti per beneficiare della **RIDUZIONE AL 50% DELLA BASE IMPONIBILE** in relazione al seguente immobile posto nel Comune di Dicomano in:

indirizzo – numero civico	foglio	num./par t.	sub.

in quanto lo stesso è **oggettivamente ed assolutamente inidoneo all'uso cui è destinato, per ragioni di pericolo all'integrità fisica o alla salute delle persone.**

L'inagibilità / inabitabilità è sopravvenuta per **eventi prescindenti dalla volontà del sottoscritto**, specificatamente per *(barrare la casella che interessa)*:

vetustà ed abbandono;

calamità naturale (indicare la tipologia
_____)

altro (specificare)

e non può essere superata con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di ristrutturazione edilizia.

Il sottoscritto è - non è *(barrare la casella che interessa)* in possesso di perizia accertante l'inagibilità / inabitabilità redatta da tecnico abilitato.

Si allega la seguente documentazione probatoria:

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di essere consapevole che l'agevolazione spetta solo per il periodo durante il quale permangono le condizioni sopra dichiarate e di impegnarsi a comunicare qualunque variazione delle stesse.

_____ Il/La _____ dichiarante

_____ Data

_____ firma per esteso e leggibile

IL PRESENTE MODELLO - QUALORA NON CONSEGNATO DIRETTAMENTE E FIRMATO DAVANTI AD ADDETTO DELL'ENTE - DEVE ESSERE TRASMESSO CON COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ART. 13 D.Lgs. N. 196/2003

1. Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente all'istruttoria della richiesta da Lei presentata ed alle finalità strettamente connesse;
2. il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che con mezzi informatici in dotazione a questo ente;
3. i dati non verranno comunicati a terzi salvo i casi di chi ne ha diritto in base alla legge entro i limiti previsti dalle norme;
4. chi ne ha interesse può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, opposizione al trattamento dei dati, con le modalità e termini previsti dall'art. 7;
5. titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dicomano; Responsabile è il Responsabile del Servizio Gestione Risorse.

Riservato all'Ufficio Ricevente

In relazione alla presente domanda attesto che :

- il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante _____ rilasciata da _____ in data _____, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione, previa ammonizione di legge sulla responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci ;
- il dichiarante ha trasmesso via posta / telefax / terza persona / e-mail / PEC la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

Dicomano, _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

PROTOCOLLO