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

## I.M.U. - COMUNICAZIONE AI FINI DELLE AGEVOLAZIONI PER ABITAZIONI ANNO\_\_\_\_

II/la sottoscritto/a	nato/a a	il/
residente a	 Via/Piazza	N
		fax
indirizzo e-mail		
in relazione ai seguenti immobil	i:	
abitazione sita in Capalbio via		n così
censita al catasto fabbricati:		
foglio particella su	ıb categoria	quota possesso %
	COMUNICA	
☐ in caso di CONCESSIONE D'USO GRATUITO A PARENTI ENTRO IL I GRADO		
che a partire dal///	gli immobili sopra indi nato/	icati sono concessi in uso gratuito al
il/ relazione di e ai fini dell'art. 11del vigente re	parentela: golamento comunale IMU, dic	/a a(es. genitore, figlio) chiara (compilare tutti i campi):
1. Che è presente tra le parti Comodato d'uso (anche gratuito e non registrato)		
2. che il suddetto familiare ha la residenza anagrafica e la dimora abituale nell'immobile sopra descritto e che lo utilizza come abitazione principale;		
	e non è titolare del diritto di pro lati ad uso abitativo situati nel	prietà o di altro diritto reale su territorio comunale;
documentazione allegata	a (allegare copia delle ultime f statario delle seguenti utenze	cqua, gas, tassa rifiuti) come da atture di luce, acqua, gas) oppure aputabili al gestore e attestati dalla
documentazione allegata (da certificare);		
5. L di impegnarsi a comuni	care le variazioni rispetto a qu	anto sopra dichiarato.

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
ar impognator a comanicato lo variazioni rispotto a quanto copra dismarato
☐ 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 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.
☐ in caso di COMODATO D'USO REGISTRATO ALL'AG. ENTRATE AI FINI IMU (L. 160/2019)
che a partire dal/ chiede la riduzione al 50% della base imponibile in quanto presente un comodato d'uso registrato con sig./sig.raed in possesso dei requisiti previsti dal comma 747 art. 1 legge 160/2019 lettera "c"
e a tal fine allega copia contratto di comodato con attestazione di registrazione all'Agenzia delle entrate
II/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 raccolt 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 de dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
Data Firma

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

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 verifichino modificazioni dei dati ed elementi dichiarati cui consegua un diverso ammontare dell'imposta dovuta.