

IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

COMUNICAZIONE DI CONCESSIONE DI ABITAZIONE IN COMODATO

AI FINI DELL'AGEVOLAZIONE DELL'ALIQUOTA PER L'ANNO 20...

Comune di:

PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Il/la sottoscritto/a:

| CONTRIBUENTE | | | |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-------|
| Codice fiscale | Telefono | E-mail | |
| Cognome | | | |
| Nome | Data di nascita | Sesso [M] - [F] | |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | | | Prov. |
| Domicilio fiscale | C.A.P. | Comune | Prov. |

DICHIARA

di aver concesso in comodato a proprio parente in linea retta di primo grado (padre/madre/figlio/a), che la usa quale abitazione principale, a decorrere dal ___/___/___ l'abitazione e le pertinenze di seguito identificati:

che il requisito per godere dell'aliquota agevolata per abitazioni concesse in comodato a proprio parente in linea retta di primo grado è cessato a decorrere dal ___/___/___ per la seguente motivazione:

| IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|--------|------------|------------|-----------|--------|---------|------------|
| N. ord. | INDIRIZZO | | | | | | | |
| | DATI CATASTALI | | | | | | | |
| | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | % possesso |

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|--------|------------|------------|-----------|--------|---------|------------|
| N. ord. | INDIRIZZO | | | | | | | |
| | DATI CATASTALI | | | | | | | |
| | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | % possesso |

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|--------|------------|------------|-----------|--------|---------|------------|
| N. ord. | INDIRIZZO | | | | | | | |
| | DATI CATASTALI | | | | | | | |
| | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | % possesso |

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|--------|------------|------------|-----------|--------|---------|------------|
| N. ord. | INDIRIZZO | | | | | | | |
| | DATI CATASTALI | | | | | | | |
| | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | % possesso |

| DATI DEL COMODATARIO | | | |
|------------------------|------|-----------------|-----------------|
| Codice fiscale | | | |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Sesso [M] - [F] |
| Indirizzo di Residenza | | | |

Si ricorda che il termine di presentazione a pena di decadenza è il 31 dicembre dell'anno di riferimento.

Eventuali annotazioni _____

Modalità di invio: la presente comunicazione può essere inviata via fax 0522-669197 o posta certificata (campagnolaemilia@cert.provincia.re.it) corredata della copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, può essere consegnata a mano presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

Firma _____