

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio ragioneria e tributi</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Dichiarazione per agevolazione di pagamento IMU

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in riferimento all'immobile								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

<input type="checkbox"/> ulteriore immobile								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

<input type="checkbox"/> ulteriore immobile								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

al fine di ottenere un'agevolazione sul pagamento dell'IMU per

comodato d'uso gratuito a parenti entro il primo grado (*genitori e figli*)

<input type="checkbox"/> l'inizio dell'uso gratuito						
Data inizio uso gratuito						
Soggetto in uso						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	SNC
						<input type="checkbox"/>
CAP						
Grado di parentela						
Tipo di locazione						
<input type="checkbox"/> locazione a soggetto con residenza anagrafica nell'immobile sopra descritto che lo utilizza come abitazione principale						
allega pertanto copia del contratto di comodato d'uso gratuito						
<input type="checkbox"/> di possedere solo l'unità immobiliare concessa in comodato						
<input type="checkbox"/> di possedere, oltre all'unità immobiliare concessa in comodato, solo un altro immobile non "di lusso" adibito a propria abitazione principale						
<input type="checkbox"/> di avere la residenza anagrafica e la dimora abituale nel comune di Capriate San Gervasio						

fabbricati inagibili

<input type="checkbox"/> che gli immobili di cui sopra sono inagibili o inabitabili e di fatto non utilizzati, limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono dette condizioni, in quanto sono in una situazione di degrado sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente), non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di restauro e risanamento conservativo e/o di ristrutturazione edilizia, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 380/2001 e del vigente regolamento edilizio comunale. <i>(ai sensi dell'articolo 13, comma 3, lettera B del Decreto Legge 02/03/2012, n. 16)</i>	
Data inizio inagibilità	
Condizioni immobili	
<input type="checkbox"/>	strutture orizzontali (<i>solai e tetto di copertura</i>) con gravi lesioni che possano costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo
<input type="checkbox"/>	strutture verticali (<i>muri perimetrali o di confine</i>), con gravi lesioni che possano costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo
<input type="checkbox"/>	edifici per i quali è stata emessa ordinanza sindacale di demolizione atta ad evitare danni a cose o persone
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

assegnazione abitazione a seguito di sentenza di separazione o divorzio

<input type="checkbox"/>	l'immobile di cui sopra stato assegnato, per effetto della sentenza di separazione o divorzio emessa dal Tribunale		
<input type="radio"/>	al sottoscritto che vi risiede anagraficamente e vi dimora stabilmente		
<input type="radio"/>	al coniuge che vi risiede anagraficamente e vi dimora stabilmente		
	Coniuge		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	A decorrere dal		
	Data decorrenza		
	allega pertanto copia della sentenza di separazione o divorzio		

anziani o disabili ricoverati presso istituti sanitari o di ricovero

<input type="checkbox"/>	che il seguente anziano o disabile ha trasferito la propria residenza dall'immobile di cui sopra a un istituto sanitario o di ricovero		
	Anziano o disabile per il quale si chiede l'agevolazione IMU		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Relazione di parentela		
	Denominazione istituto sanitario o di ricovero		
	Data di decorrenza del trasferimento		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del contratto di comodato ad uso gratuito
<input type="checkbox"/>	copia della sentenza di separazione o divorzio
<input type="checkbox"/>	documento di identità <small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante