

COMUNICAZIONE IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

Modello di comunicazione per l'applicazione delle agevolazioni alle unità immobiliari assimilate all'abitazione principale, posseduta, a titolo di proprietà o di usufrutto, da anziani o disabili che acquisiscono la residenza in istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa non risulti locata. (artt. 5, comma 5, e 16 Regolamento IUC).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, e residente a _____ via _____ n. _____,
C.F. _____, tel. _____/_____, in qualità di

☐ **proprietario** ☐ **usufruttuario**

COMUNICA

che il/i seguente/i immobile/i:

indirizzo Via/n.c.	Estremi catastali					
	Foglio	P.IIa	Sub.	Categ.	Possesso	Rendita catastale
				A/	%	
				C/	%	
				C/	%	
				C/	%	

dall' ___/___/_____ e'/sono adibito/i ad abitazione principale e non sono locati.

Allega alla presente:

- Dichiarazione di atto di notorietà che l'immobile e' adibito ad abitazione principale e non e' locato;
- Attestazione dell'istituto di ricovero.

Data _____

Firma _____

L'/Gli immobile/i sopra richiamati è/sono in contitolarità con:

1. COGNOME/NOME _____ C.F. _____,
nato a _____ il _____, possesso _____ %

Firma _____

2. COGNOME/NOME _____ C.F. _____,
nato a _____ il _____, possesso _____ %

Firma _____