Il presente modello **non** è modificabile

## **COMUNE DI VICCHIO**



Provincia di Firenze

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

(articolo 6 comma 10 del vigente Regolamento IMU)

II/Ia sottoscritto/a				
Nome e Cognome / Ragione Sociale	(	Codice fiscal	le /partita Iva	
Luogo di Nascita		Data di nascita		
Comune residenza /sede legale	1	Via / piazza e num. civico		
Recapito telefonico		Indirizzo e-mail /PEC		
<b>DIC</b> per sé e per i comproprietari Signori:	CHIARA			
Nome e Cognome		Codice fiscale		
sotto la propria personale responsabilità ed	a piena cono	scenza del	la responsabil	ità penal
prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496	C.P. e dell'art	76 DPR 4	145/2000, di p	ossedere
requisiti per beneficiare della <b>RIDUZIONE A</b>	L 50% DELLA	BASE IMP	ONIBILE in re	elazione a
seguente immobile posto nel Comune di Vicchio	o in:			
indirizzo – numero civico		foglio	num./part.	sub.
in quanto lo stesso è <b>oggettivamente ed ass</b>	olutamente in	idoneo all'ı	uso cui è dest	tinato, pe
ragioni di pericolo all'integrità fisica o alla salu	te delle person	e.		
L'inagibilità / inabitabilità è sopravvenuta per	eventi prescin	denti dalla	volontà del so	ottoscritto
specificatamente per (barrare la casella che interessa):				
vetustà ed abbandono;				
alamità naturale (indicare la tipol	ogia			)

e non può essere superata con interventi di manutenzione ordinaria o straoro interventi di ristrutturazione edilizia.  Il sottoscritto	perizia accertante
interventi di ristrutturazione edilizia. Il sottoscritto	perizia accertante
'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 qua	lunque variazione
delle stesse.	
II/La dichiarante	
Data firma per esteso e leggik	bile
L PRESENTE MODELLO – QUALORA NON CONSEGNATO DIRETTAMENTE E FIRMATO DAVANTI AD ADDETTO DE RASMESSO CON COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'	ELL'ENTE – DEVE ESSERE
INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ART. 13 D.Lgs. N. 196/2003  Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente all'istruttoria della richiesta da Lei presentata ed alle finalità strettamente con effettuato sia con strumenti cartacei che con mezzi informatici in dotazione a questo ente;  In 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;  In chi ne ha interesse può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, opposiz modalità e termini previsti dall'art. 7;  In chi ne del trattamento dei dati è il Comune di Vicchio; Responsabile è il Responsabile del Servizio Gestione Risorse.	
Riservato all'Ufficio Ricevente	
n 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	отосоцьо
la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.  /icchio, L'IMPIEGATO ADDETTO	