

Protocollo n. _____ del _____

IMU - Imposta Municipale Unica

Richiesta di assimilazione all'abitazione principale per anziani o disabili con residenza in istituti di ricovero (ai sensi dell'articolo 8, lettera f, del vigente Regolamento IMU).

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ Prov. _____
presso istituto / casa di cura _____
via/piazza _____ n° _____
telefono _____ cellulare _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

Dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000):

- di aver acquisito la propria residenza dal _____ in istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente;
- di **non** aver locato:
 - a) L'abitazione
Categoria _____ foglio _____ particella _____ sub _____
 - b) Il garage
Categoria _____ foglio _____ particella _____ sub _____
 - c) La cantina/soffitta
Categoria _____ foglio _____ particella _____ sub _____

Pagina 1 di 2

d) La tettoia

Categoria foglio particella sub

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.11, comma 1, D.P.R. 403/98).

N.B. - Da consegnare, debitamente compilato, entro il termine di presentazione della dichiarazione IMU.
- Allegare copia documento di identità.

Data

Firma

Privacy

*Il Titolare del trattamento è **SORI - Società Risorse SpA** con sede legale in Piazza del Comune, 2, 59100 Prato (PO), Partita IVA 01907590978.*

Il Titolare informa che i dati personali sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 per dare esecuzione agli obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare.

Il testo integrale dell'informativa è disponibile al seguente indirizzo internet <http://www.so-ri.it/?act=i&fid=7602&id=20180530113135937>