

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 7, 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 \_\_\_\_\_

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>*