

**IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R 445/2000 PER L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI PER LE UNITA' IMMOBILIARI CONCESSE IN USO GRATUITO**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ titolare del diritto \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov)\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. )\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Secondo quanto previsto dall' art. 10 del Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria, approvato con deliberazione del C.C. n. 56 del 23.07.2014 e modificato da ultimo con deliberazione C.C. 23/2018, che le unità immobiliari qui di seguito descritte sono concesse in uso gratuito al/alla sig./sig.ra

\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ genitore / figlio-a del soggetto passivo (indicare il rapporto di parentela) che ha compiuto la maggiore età e risulta residente nell'immobile

Foglio_____ Particella_____ Sub_____ Cat_____ Classe_____ Rendita €_____ posto in Via_____ % possesso_____ Decorrenza agevolazione ____/____/____
--

Foglio_____ Particella_____ Sub_____ Cat_____ Classe_____ Rendita €_____ posto in Via_____ % possesso_____ Decorrenza agevolazione ____/____/____
--

Foglio_____ Particella_____ Sub_____ Cat_____ Classe_____ Rendita €_____ posto in Via_____ % possesso_____ Decorrenza agevolazione ____/____/____
--

Foglio_____ Particella_____ Sub_____ Cat_____ Classe_____ Rendita €_____ posto in Via_____ % possesso_____ Decorrenza agevolazione ____/____/____
--

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere in possesso di tutti i requisiti stabiliti dall'articolo 10 comma 2 del Regolamento al fine della riduzione del 50 per cento della base imponibile e che in particolare il contratto di comodato è stato registrato presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_. La riduzione decorre dalla data di stipulazione del contratto di comodato, se successiva al 01.01.2016.

Il sottoscritto si impegna a comunicare all' Ufficio il venir meno delle condizioni suindicate.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Allegati:

Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Scandicci, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE N.679/2016**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.scandicci.fi.it](http://www.comune.scandicci.fi.it) accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci.