



COMUNE DI DICOMANO
Provincia di Firenze
Piazza della Repubblica, 3
50062 DICOMANO
P.E.C.: comune.dicomano@postacert.toscana.it

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

(articolo 6 comma 10 del vigente Regolamento IMU)

Il/la sottoscritto/a

<i>Nome e Cognome / Ragione Sociale</i>	<i>Codice fiscale /partita Iva</i>
<i>Luogo di Nascita</i>	<i>Data di nascita</i>
<i>Comune residenza /sede legale</i>	<i>Via / piazza e num. civico</i>
<i>Recapito telefonico</i>	<i>Indirizzo e-mail /PEC</i>

DICHIARA

per sé e per i comproprietari Signori:

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496 C.P. e dell'art. 76 DPR 445/2000, di possedere i requisiti per beneficiare della **RIDUZIONE AL 50% DELLA BASE IMPONIBILE** in relazione al seguente immobile posto nel Comune di Dicomano in:

<i>indirizzo – numero civico</i>	<i>foglio</i>	<i>num./part.</i>	<i>sub.</i>

in quanto lo stesso è **oggettivamente ed assolutamente inidoneo all'uso cui è destinato, per ragioni di pericolo all'integrità fisica o alla salute delle persone.**

L'inagibilità / inabitabilità è sopravvenuta per **eventi prescindenti dalla volontà del sottoscritto**, specificatamente per (*barrare la casella che interessa*):

- vetustà ed abbandono*;
- calamità naturale (indicare la tipologia _____)*
- altro (specificare) _____*
- _____
- _____

e non può essere superata con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di ristrutturazione edilizia.

Il sottoscritto è - non è (*barrare la casella che interessa*) in possesso di perizia accertante l'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 qualunque variazione delle stesse.

_____ Il/La dichiarante _____
Data *firma per esteso e leggibile*

IL PRESENTE MODELLO – QUALORA NON CONSEGNATO DIRETTAMENTE E FIRMATO DAVANTI AD ADDETTO DELL'ENTE – DEVE ESSERE TRASMESSO CON COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: firmando si dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy presente presso l'ufficio o all'indirizzo web www.comune.dicomano.fi.it/files/documenti/info2019002.pdf

Riservato all'Ufficio Ricevente

In 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 la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

Dicomano, _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

PROTOCOLLO