



## I.M.U. – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

ANNO [\_\_\_\_\_]

### AUTOCERTIFICAZIONE – LOCAZIONE / USO GRATUITO

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:     PROPRIETARIO     LOCATARIO     USUFRUTTARIO     ALTRO

Dell'immobile posto a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Contraddistinto al Catasto Urbano come segue:

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_%

Eventuali pertinenze dell'abitazione:

- C/6: Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_%
- C/7: Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_%
- C/2: Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_%

### CHIEDE

Di poter usufruire dell'aliquota ridotta, prevista per immobili locati ad uso abitativo (compreso usi gratuiti) per l' I.M.U. - di cui al D.L. 201/2011. A tale scopo dichiara, ai sensi dell'Art.46 del D.P.R. n.445/2000 che l'immobile sopra indicato risulta:

ABITAZIONE CONCESSA IN USO GRATUITO DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

○ Dati del cedente:

Qualifica di chi conosce l'uso dell'immobile  genitore  figlio/a  fratello/sorella  altro \_\_\_\_\_

○ Dati di chi usufruisce dell'immobile:

Qualifica di chi conosce l'uso dell'immobile  genitore  figlio/a  fratello/sorella  altro \_\_\_\_\_

Nominativo di chi usufruisce dell'immobile \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_



- Dati relativi alla TA.RI.:

Intestatario TA.RI. per l'immobile \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

- ABITAZIONE CONCESSA IN LOCAZIONE - solo per uso abitativo - DAL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Dati del locatario:

Nominativo del locatario \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Contratto di locazione registrato nell'ufficio di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Serie \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Dati relativi alla TA.RI.:

Intestatario TA.RI. per l'immobile \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace**

**PRENDE ATTO** che il modulo deve essere presentato **entro il 30 giugno dell'anno successivo all'anno d'imposta di riferimento dal quale la riduzione sarà attiva.**

**NOTE:** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)  
Area AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZIO ALLA CITTADINANZA  
**Servizio Risorse – Unità Operativa Entrate e Tributi**  
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)  
e-mail: [tributi@comunesgv.it](mailto:tributi@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)  
Tel: 055 9126202 – 208 – 302

*Rev. 1 – 01/2023*  
*Tributi Mod. 01/50*

### **Modalità di presentazione**

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo [tributi@comunesgv.it](mailto:tributi@comunesgv.it) o [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)

**Per ulteriori informazioni** si prega di consultare il Regolamento per la Disciplina dell'I.M.U. e della T.A.R.I reperibile sul sito del Comune di San Giovanni Valdarno:

[comunesgv.it](http://comunesgv.it) > Homepage > Il Comune > Regolamenti > Entrate e Tributi > REGOLAMENTO IMU TARI