



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 PEC: 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 o 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 > Homepage > Il Comune > Regolamenti > Entrate e Tributi > REGOLAMENTO IMU TARI