

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
- consegna a mano c/o URP piano Terra
- invio per Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
(la pec del Comune riceve anche da mail normali non pec)

IMU10

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**
CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

**COMUNICAZIONE UTILIZZO ALIQUOTA AGEVOLATA DEL 10 %
PER IMMOBILI CONCESSI IN**

LOCAZIONE A LIBERO MERCATO

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ INT. _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Per la ditta
contribuente

CON SEDE IN VIA _____ N. _____

A _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75, comma 1 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;

COMUNICO

DI UTILIZZARE L'ALIQUOTA AGEVOLATA DEL 10 %

DAL / /

**PER ABITAZIONE E RELATIVE PERTINENZE LOCATI CON CONTRATTO DIVERSO
DA CANONE CONCORDATO** (libero mercato, patti in deroga, equo canone, ecc...)

NOMINATIVO INQUILINO:

VARIAZIONI CONTRATTO

Con la presente mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazioni intervenuta in merito al contratto in oggetto (es. risoluzione del contratto, registrazione nuovo contratto, fine occupazione da parte dell'occupante, ecc...).

☐ **ALLEGO ALLA PRESENTE COPIA DEL CONTRATTO**

oppure

☐ **NON ALLEGO ALLA PRESENTE COPIA DEL CONTRATTO**
MA AUTOCERTIFICO TUTTI I DATI RELATIVI AL CONTRATTO STESSO
NEI CAMPI SOTTOSTANTI

Registrazione del contratto				Data:	
				Numero:	
Durata del contratto				Inizio:	
				Fine:	
Identificativi catastali immobili	Categoria catastale	Foglio	Numero	Sub	Indirizzo
Alloggio					
Pertinenza					
Pertinenza					
Pertinenza					
Pertinenza					

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾

DATA

..... LI'

Pro memoria per contribuente:

- (1) la firma non va autenticata;
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
 - se il presente modello viene trasmesso tramite mail o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione:

Annotazioni:

.....
IL DIPENDENTE ADDETTO