



CITTÀ DI BRA
PROVINCIA DI CUNEO

RIPARTIZIONE FINANZIARIA / UFFICIO TRIBUTI

AUTOCERTIFICAZIONE PER AGEVOLAZIONI IMU

Il sottoscritto, CF, tel.

residente in via, per sé e per conto di

.....;

a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazione non veritiera, relativamente alla U.I. censita a catasto al F. N., Sub....., e relative pertinenze censite al F., N.

Sub....., Sub., Sub.;

al fine di ottenere l'agevolazione o riduzione prevista dalla legge e dal vigente regolamento comunale per la gestione dell'imposta, con decorrenza dalla data

del

ATTESTA

che trattasi di unità immobiliare posseduta a titolo di proprietà od usufrutto da **anziano o disabile** che ha acquisito la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di ricovero permanente e che la stessa è tenuta a disposizione e non locata a terzi.

che trattasi di abitazione **concessa in uso gratuito** al sig., che risulta

essere* di grado** del dichiarante e che occupa l'U.I. e relative pertinenze come abitazione principale;

(*parenti/affini; **indicare il grado 1° o 2° di parentela/affinità) ;

che trattasi di abitazione concessa **in uso gratuito** al sig., che risulta essere **comproprietario o contitolare** di altro diritto reale sull'U.I. ;

che trattasi di **unità immobiliare affittata** al Sig.

C.F. con contratto registrato a n.

decorrenza del contratto scadenza.....;

La relativa tassa sui rifiuti è pagata da

che trattasi di abitazione tenuta a disposizione da soggetto che ha trasferito **la residenza all'estero** e che la stessa non risulta locata.

che l'U.I. e relativa pertinenza sono state assegnate al sottoscritto richiedente / all'ex coniuge (diritto di abitazione) con sentenza di **separazione** in data n.;

che le U.I. sono diventate **abitazione principale** e relative pertinenze, avendo trasferito la residenza anagrafica all'indirizzo;

che le U.I. hanno **perso il requisito di abitazione principale** e pertinenze, essendosi trasferito a:

.....

che il **terreno (o l'area edificabile)** è da considerarsi **pertinenziale** all'abitazione censita al F.... N. ...

..... Sub.;

che trattasi di immobile considerato "**storico-artistico**", come risulta da certificazione Ministeriale n.

..... in data

che trattasi di immobile assimilato all'abitazione principale, in quanto il genitore/figlio che usufruisce gratuitamente dell'abitazione, ha ISEE < 15.000 euro

altro:

.....

Che il fabbricato deve essere considerato "**inagibile o inabitabile**" in quanto si trova in uno stato di degrado fisico sopravvenuto non superabile con lavori di manutenzione.

Si allega copia della perizia redatta da professionista abilitato.

Nell'immobile indicato non sono in corso interventi di recupero ai sensi della legge 457/78, art. 31, lettere c), d), e) che comportano il versamento dell'imposta calcolata sul valore di area edificabile.

Si impegna ad accettare il **sopralluogo** di verifica che l'Ufficio ritenga eventualmente opportuno effettuare ed a comunicare, entro trenta giorni, il venir meno delle situazioni sopra dichiarate.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) e che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bra,

IL DICHIARANTE

Riservato all'ufficio

CONTRIBUENTE IDENTIFICATO TRAMITE: CARTA IDENTITA' CONOSCENZA PERSONALE

FIRMA: APPOSTA IN MIA PRESENZA
 ALLEGATA FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'

p. IL FUNZIONARIO