

**ALL'AREA ENTRATE E TRIBUTI
DEL COMUNE DI
20027 RESCALDINA MI**

**I.M.U. - CESSAZIONE
DICHIARAZIONE DI ASSIMILAZIONE ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE DI IMMOBILI DI ANZIANI O DISABILI RICOVERATI
IN ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI (Art. 26 del Regolamento Comunale IUC)**

Il/La sottoscritto/a			
Nato a		Prov. ()	il
Residente in		Prov. ()	Via
Codice Fiscale		% di possesso	
N. Tel. fisso		N. Cell.	
E-mail		@pec	

Per conto: proprio di

codice fiscale

E-mail

@pec

Al contribuente che fornisce gli indirizzi di posta elettronica, codesto Ente provvederà ad inviare tutte le comunicazioni utilizzando tale mezzo, salvo diversi obblighi di legge, per cui il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione degli indirizzi elettronici sopra riportati. A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità.

A seguito di:

DICHIARA

per l'immobile con relative pertinenze, nella misura di una per categoria catastale C/2, C/6 e C/7, sito in

Via n. interno

Foglio	Particella/Mappale	Sub.	Cat.catastale	Rendita cat.
Foglio	Particella/Mappale	Sub.	Cat.catastale	Rendita cat.
Foglio	Particella/Mappale	Sub.	Cat.catastale	Rendita cat.
Foglio	Particella/Mappale	Sub.	Cat.catastale	Rendita cat.

di cui è/era proprietario/usufruttuario il Sig./Sig.ra risulta attualmente

La presente comunicazione deve essere **presentata entro il 31/12 dell'anno di cessazione del ricovero permanente**. In caso di comunicazione di cessazione presentata tardivamente, l'agevolazione cesserà comunque dal mese indicato nella comunicazione, fatti salvi eventuali atti di accertamento per recupero dell'imposta evasa, delle sanzioni e degli interessi previsti per legge.

Si autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 il **trattamento dei dati personali**, effettuato con modalità cartacea e informatizzata, rispettando i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino i quali **verranno utilizzati per tutti i procedimenti amministrativi comunali**. In qualunque momento potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lsg. n. 196 del 30.06.2003. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi.

(luogo) Li (data)

IL/LA DICHIARANTE

(apporre firma in originale o firma digitale)

AVVERTENZA: le dichiarazioni devono essere consegnate a mano all'ufficio Protocollo oppure spedite per posta oppure inviate al n. di fax 0331467821 oppure inviate all'indirizzo mail tributi@comune.rescaldina.mi.it oppure comune.rescaldina@pec.comune.rescaldina.mi.it

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE.