

**DICHIARAZIONE AGEVOLAZIONE IMU LOCAZIONE ABITATIVA AGEVOLATA
A CANONE CONCORDATO**

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL ____/____/____ C.F./P.IVA _____
IN QUALITÀ DI EREDE DI _____ C.F./P.IVA _____
RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____
LET _____ INT _____ PIANO _____ Tel. _____/_____ e-mail _____@_____

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi

DICHIARA

DI CONCEDERE IN LOCAZIONE ABITATIVA AGEVOLATA AI SENSI DELL'ACCORDO DEFINITO TRA LE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA MAGGIORMENTE RAPPRESENTATIVE I SEGUENTI IMMOBILI CENSITI AL CATASTO DEL COMUNE DI FOLLO

IMMOBILE 1 – FG _____ PART/MAPP _____ SUB _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____

IMMOBILE 2 – FG _____ PART/MAPP _____ SUB _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____

IMMOBILE 3 – FG _____ PART/MAPP _____ SUB _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____
DI PROPRIETÀ DI _____ CF _____

RICHIESTE

L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE DEL 25% SUGLI IMPORTI DOVUTI A TITOLO DI IMU

allegando copia del contratto, registrazione presso l'Agenzia delle Entrate e attestazione di congruità del canone

FOLLO, ____/____/____

_____ *firma del dichiarante*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Follo ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto del citato Regolamento sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

FOLLO, ____/____/____

_____ *firma dell'interessato*

Per Info: I.C.A. S.p.A. Gestione Tributi Comune di Follo – Piazza Matteotti n. 9 – 19020 Follo (SP) tel. 0187 599930 – 0187 599935

Sito web: www.comunefollo.it - mail: ica.follo@icatributi.it