

**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 e registrazione presso l'Agenzia delle Entrate

FOLLO, ____/____/____

firma del dichiarante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Al 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