



## I.M.U. - ALIQUOTE RIDOTTE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a  Prov.  il

Codice fiscale

Residente in  Prov.  CAP

Via

Tel.  Cell.  Fax

e.mail/PEC

### ATTESTA

(barrare la singola fattispecie 1; 2; 3)

**1)**  Che le **abitazioni** (no pertinenze) di seguito indicate sono **concesse in uso gratuito a parenti in linea retta entro il 1° grado** (genitori e figli) che la utilizzano come **abitazione principale** e pertanto può usufruire per l'anno  della aliquota **I.M.U.** ridotta pari allo  per cento

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>				
al Sig./Sig.ra <input type="text"/> , grado di parentela <input type="text"/>				

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>				
al Sig./Sig.ra <input type="text"/> , grado di parentela <input type="text"/>				

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>				
al Sig./Sig.ra <input type="text"/> , grado di parentela <input type="text"/>				

2)  Che le **abitazioni** (no pertinenze) di seguito indicate sono **in comproprietà e concesse in comodato od uso gratuito ad uno o più dei comproprietari** che la utilizzano quale **abitazione principale**, e pertanto può usufruire per l'anno  dell'aliquota **I.M.U.** ridotta pari allo  per cento.

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	CL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso comodato/uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/>				
al <input type="text"/> al Sig./Sig.ra <input type="text"/>				
grado di parentela <input type="text"/>				

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	CL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso comodato/uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/>				
al <input type="text"/> al Sig./Sig.ra <input type="text"/>				
grado di parentela <input type="text"/>				

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	CL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sito a <input type="text"/> in Via / C.so / P.zza <input type="text"/>				
posseduta al <input type="text"/> per cento, viene concessa ad uso comodato/uso gratuito per il periodo dal <input type="text"/>				
al <input type="text"/> al Sig./Sig.ra <input type="text"/>				
grado di parentela <input type="text"/>				

3)  Di poter usufruire per l'anno

dell'**esenzione** prevista per l'**abitazione principale** (ad esclusione delle categorie A/1, A/8, A/9) e **pertinenze** possedute a **titolo di proprietà o di usufrutto da anziano o disabile** che acquisisce la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa risulti non locata;

dell'**aliquota pari allo**  **per cento e della detrazione di Euro**  prevista l'**abitazione principale** per gli immobili nelle categorie A/1, A/8, A/9 e **pertinenze** possedute a **titolo di proprietà o di usufrutto** da anziano o disabile che acquisisce la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa risulti non locata;

## A TAL FINE DICHIARO

di aver acquisito la residenza presso la casa di riposo o ricovero   
sita a  prov.  CAP  , tel.   
Via

di essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione della seguente unità immobiliare:

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a <input type="text"/>	Via <input type="text"/>			poss. <input type="text"/> %

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a <input type="text"/>	Via <input type="text"/>			poss. <input type="text"/> %

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a <input type="text"/>	Via <input type="text"/>			poss. <input type="text"/> %

Foglio	Num.	Sub	Cat. A/	Cl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a <input type="text"/>	Via <input type="text"/>			poss. <input type="text"/> %

di non aver locato la suddetta abitazione.

Inoltre, **si impegna** a denunciare eventuali variazioni in ordine a quanto comunicato.

Quanto sopra, **va consegnato entro la prima scadenza utile di pagamento**. La presente resa tardivamente non dà diritto all'applicazione retroattiva dell'agevolazione.

Saluzzo, li

**Il Dichiarante**

### Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

**Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo**, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9.

**Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop.**, tel. 0171451725; e-mail: [dopo@asseservizi.eu](mailto:dopo@asseservizi.eu).

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito [www.comune.saluzzo.cn.it](http://www.comune.saluzzo.cn.it)