

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

**IMU -**

**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

residente presso l'istituto di ricovero/sanitario

Via/Piazza

n.

Città

Prov.

a seguito di ricovero permanente dal

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.

**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.

Si autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 il trattamento dei dati personali, effettuato con

di cui è proprietario/usufruttuario il Sig./Sig.ra

era dallo stesso adibito

quale abitazione principale prima del ricovero in istituto e che lo stesso **non** risulta attualmente locato.

La presente comunicazione deve essere **presentata entro il 31/12 dell'anno di inizio ricovero permanente** a pena di decadenza dal beneficio e non ripetuta se le condizioni rimangono invariate. Non si darà comunque luogo a rimborsi d'imposta per gli anni precedenti in caso di istanza presentata tardivamente. **Qualora venga meno il requisito per usufruire dell'agevolazione deve essere presentata apposita dichiarazione di cessazione.**

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.Lgs. n. 196 del 30.06.2003. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi.

(luogo)

(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](mailto:tributi@comune.rescaldina.mi.it) oppure [tributi@pec.comune.rescaldina.mi.it](mailto:tributi@pec.comune.rescaldina.mi.it)

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE.**