



Amministrazione destinataria

Comune di Lissone

Ufficio destinatario

Entrate e catasto

## Dichiarazione per agevolazione di pagamento IMU

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |        |                               |                     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|---------------------|
| Cognome            |                | Nome                        |        | Codice Fiscale                |                     |
|                    |                |                             |        |                               |                     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza                  |                     |
|                    |                |                             |        |                               |                     |
| Residenza          |                |                             |        |                               |                     |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   | Civico | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP |
|                    |                |                             |        |                               |                     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |                     |
|                    |                |                             |        |                               |                     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|---------------------|
| Ruolo                                                    |        |                             |             |                               |                     |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |             | Tipologia                     |                     |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
| Sede legale                                              |        |                             |             |                               |                     |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
| Codice Fiscale                                           |        |                             | Partita IVA |                               |                     |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                     |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione   |
|                                                          |        |                             |             |                               |                     |

### in riferimento all'immobile

|           |         |           |        |            |            |           |         |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura  |
|           |         |           |        |            |            |           |         |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC CAP |
|           |         |           |        |            |            |           |         |

| Rendita catastale | Percentuale di possesso |
|-------------------|-------------------------|
| €                 | %                       |

### ulteriore immobile

|           |         |           |        |            |            |           |         |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura  |
|           |         |           |        |            |            |           |         |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC CAP |
|           |         |           |        |            |            |           |         |

| Rendita catastale | Percentuale di possesso |
|-------------------|-------------------------|
| €                 | %                       |

|                    |        |           |         |        |            |            |           |                          |
|--------------------|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|
| ulteriore immobile |        |           |         |        |            |            |           |                          |
| PT o UIU           |        | Cod cat   | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |
|                    |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
| Provincia          | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      |
|                    |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
|                    |        |           |         |        |            |            |           | CAP                      |
|                    |        |           |         |        |            |            |           |                          |

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Rendita catastale | Percentuale di possesso |
| €                 | %                       |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

al fine di ottenere un'agevolazione sul pagamento dell'imu

☐ uso gratuito a parenti in linea retta e affini fino al primo grado, per parenti che risiedono anagraficamente e dimorano abitualmente nell'immobile

☐ l'inizio dell'uso gratuito

|                                               |      |                |                    |
|-----------------------------------------------|------|----------------|--------------------|
| Data inizio uso gratuito                      |      |                |                    |
|                                               |      |                |                    |
| Soggetto in uso gratuito                      |      |                |                    |
| Cognome                                       | Nome | Codice Fiscale | Grado di parentela |
|                                               |      |                |                    |
| Soggetto intestatario della tassa sui rifiuti |      |                |                    |
| Cognome                                       | Nome | Codice Fiscale |                    |
|                                               |      |                |                    |

☐ la cessazione dell'uso gratuito

|                        |      |                |
|------------------------|------|----------------|
| Data fine uso gratuito |      |                |
|                        |      |                |
| Soggetto in uso        |      |                |
| Cognome                | Nome | Codice Fiscale |
|                        |      |                |

☐ possesso di imprese costituite in data successiva al 01/07/2015

☐ che gli immobili indicati sono fabbricati classificati o classificabili nelle categorie catastali C/1 e C/3 interamente posseduti da imprese costituite in data non antecedente al 01/07/2015

|                                   |
|-----------------------------------|
| Data di costituzione dell'impresa |
|                                   |

☐ locazione di imprese a partire dal 01/07/2015

☐ che gli immobili indicati sono fabbricati classificati o classificabili nelle categorie catastali C/1 e C/3 concessi in locazione a imprese a partire dal 01/07/2015, per l'utilizzo diretto ai fini di attività d'impresa

|                               |               |                 |
|-------------------------------|---------------|-----------------|
| Data inizio Locazione         |               |                 |
|                               |               |                 |
| All'impresa conduttrice       |               |                 |
| Denominazione/ragione sociale |               | Codice Fiscale  |
|                               |               |                 |
| Contratto di locazione        |               |                 |
| Ufficio registro              | Data registro | Numero registro |
|                               |               |                 |

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lissone

Luogo

Data

Il dichiarante