

I.M.U. - T.A.S.I.

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE BENEFICI RIDUZIONE PER PERTINENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME

NATO/A PROV. IL

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N. CAP

CITTA' PROV. TELEFONO

CODICE FISCALE PROPRIETARIO/A

AL% DELL'UNITA' IMMOBILIARE SITA IN CAMPOMORONE, VIA

IDENTIFICATA A CATASTO CON FOGLIO..... NUMERO..... SUBALTERNO.....

DI CATEGORIA..... CLASSE

PER LA QUALE ERANO STATI CONCESSI BENEFICI COME PERTINENZA DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE.

COMUNICA

Che con decorrenza dal sono venute meno le condizioni che hanno determinato la concessione dei benefici stessi.

DATA

FIRMA.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali sono raccolti per fini tributari, sono trattati anche elettronicamente e comunicati ai soggetti che per legge o regolamento partecipano all'attuazione tributaria ed alle verifiche fiscali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il rifiuto a rispondere comporta l'avvio di attività accertativa a tutela dell'interesse fiscale del Comune. Titolare dei dati è il Comune di Campomorone, Responsabile dell'Area di propria competenza, al quale possono essere indirizzate le richieste di accesso ai sensi dell'art. 7 del succitato Decreto.

Campomorone _____

Firma _____