

COMUNE DI CAMPOMORONE

VIA GAVINO 144r – 16014 CAMPOMORONE tel.010.7224337 – fax 010.7224357

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

COMUNICAZIONE APPLICAZIONE BENEFICI PERTINENZE

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 C/6 SITA IN CAMPOMORONE VIA.....

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

- AL% DELL'UNITA' IMMOBILIARE C/2 SITA IN CAMPOMORONE VIA.....

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

DICHIARA CHE LE STESSE SONO DI PERTINENZA DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE SITA IN CAMPOMORONE

VIA..... N.DI CATEGORIA CATASTALE A/..... CLASSE

COMUNICA

Che dal mese di Anno **2019** ha applicato i benefici per l'unità immobiliare e per i motivi sopra specificati, ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritto

- Allega alla presente fotocopia di documento d'identità,
- Si impegna a comunicare, su apposito stampato, all'Ufficio Tributi il venir meno delle condizioni che hanno dato origine ai presenti benefici, entro il 30 giugno dell'anno successivo alla data di cessazione del possesso degli immobili assoggettabili al tributo.
- Consapevole delle responsabilità penali oltre alla perdita dei benefici ottenuti e all'applicazione delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria personale responsabilità dà atto che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

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 _____