

	Amministrazione destinataria Comune di Comacchio Ufficio destinatario Ufficio servizio tributi	
---	---	--

Dichiarazione per la detrazione d'imposta per i fabbricati strumentali ed onlus

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

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

ai fini di ottenimento dell'applicazione dell'aliquota IMU agevolata, di essere titolare del diritto reale di

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	usufrutto
<input type="radio"/>	uso
<input type="radio"/>	enfiteusi
<input type="radio"/>	superficie

del seguente fabbricato								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Rendita catastale				Quota di possesso				
€				%				

e che il suddetto fabbricato è o è stato**Fabbricato**

<input type="radio"/> strumentale all'esercizio d'impresa										
Denominazione/Ragione sociale					Codice ATECO					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> strumentale all'esercizio d'impresa della ditta individuale il cui titolare ha un'età inferiore ai 35 anni										
Denominazione/Ragione sociale					Codice ATECO					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> utilizzato ad uso esclusivo dall'organizzazione ONLUS										
Denominazione/Ragione sociale					Codice ATECO					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

per il seguente periodo

Periodo	
<input type="radio"/> tutto l'anno	
<input type="radio"/> temporaneo	
Data di inizio periodo	Data di fine periodo

Eventuali annotazioni

--

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Comacchio		
Luogo	Data	Il dichiarante