

a: Comune di Campi Bisenzio
Servizio Entrate
Piazza Dante, 36
50013 Campi Bisenzio (FI)

I.M.U. – INAGIBILITA'/INABITABILITA' IMMOBILE
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà Art. 47 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente in _____, Via/Piazza
_____ n° _____, codice fiscale _____,
telefono _____, indirizzo posta elettronica ¹ _____, ai sensi
dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la
propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 2 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'IMU

- di essere soggetto passivo IMU, per la quota del _____ %, in qualità di ² _____,
dell'immobile posto in Campi Bisenzio, all'indirizzo _____,
identificato nel catasto dei fabbricati da:
 - foglio _____, num. _____, sub. _____, cat. _____, rendita € _____;
 - _____

- (EVENTUALE) che gli altri comproprietari sono:
 - Nominativo _____, CF _____, quota % _____
 - Nominativo _____, CF _____, quota % _____
 - _____
- di essere in possesso di perizia redatta dal seguente tecnico abilitato:
_____, con studio in _____,
c.f. / p. IVA _____, attestante che l'immobile è

¹ facoltativo

² indicare: proprietario, usufruttuario, ecc.

inagibile/inabitabile, perciò con diritto a decorrere dalla presentazione della presente dichiarazione alla riduzione del 50% della base imponibile, e in particolare che:

1. l'inagibilità/inabitabilità consiste in un degrado fisico sopravvenuto, essendo stato il fabbricato in precedenza agibile/abitabile;
 2. che l'inagibilità/inabitabilità non è superabile con interventi classificabili come manutenzione, ordinaria o straordinaria;
 3. che il fabbricato non è occupato, o comunque di fatto utilizzato;
 4. che il fabbricato non è oggetto di lavori di demolizione o di recupero edilizio.
- di essere a conoscenza che il Comune potrà effettuare verifiche in merito a quanto qui dichiarato.

ALLEGA

- fotocopia non autenticata di un valido **documento di identità**;
- la predetta perizia tecnica, a sostegno di quanto qui dichiarato³.

(luogo) _____, (data) _____

(firma) _____

La presente:

- può essere consegnata allo SPORTELLO POLIFUNZIONALE, Piazza Dante 36, orario: lunedì-mercoledì-venerdì 8.30-13.00, martedì e giovedì 9.00- 13.00 e 15.30-18.00
- può essere trasmessa per posta (in caso di raccomandata a/r, ai fini del rispetto del termine, vale la data di spedizione), oppure tramite PEC all'indirizzo: comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento (oppure specificare il/i procedimento/i).
Nell'ambito del procedimento, i dati personali sono trasmessi a Anci Innovazione s.r.l., con sede a Firenze in Viale Giovine Italia n. 17, C.F. 0196680975
Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
Il Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio e il Responsabile della protezione dei Dati (RPD) è Anci Toscana, nella persona dell'Avv. Marco Giuri.
Titolare del trattamento e RPD possono essere contattati rispettivamente agli indirizzi email privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it e rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it.
I diritti dell'interessato potranno essere esercitati in qualsiasi momento, secondo le modalità previste dagli articoli 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.
Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>

³ l'allegazione della perizia è facoltativa