

**ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI
BARGE**

Oggetto: I.M.U. - **Abitazione principale – assimilazione (art. 2 Regolamento comunale Nuova IMU)**

Il /la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

ATTESTA

di poter usufruire per l'anno dell'esenzione I.M.U. per l'**abitazione e pertinenze possedute a titolo di proprietà o di usufrutto da anziano o disabile** che acquisisce la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa risulti non locata.

A tal fine dichiaro:

• di aver acquisito la residenza presso la casa di riposo o ricovero _____

via _____ città _____ prov. _____

• di essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione delle seguenti unità immobiliari:

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____

• di non aver locato la suddetta abitazione;

Inoltre, **DICHIARA** di essere informato che tali aliquote e detrazioni sono valide a decorrere dall'anno 2020, salvo eventuali modifiche che verranno apportate e fatte salve modifiche per gli anni successivi e si impegna a denunciare eventuali variazioni in ordine a quanto comunicato.

Barge , _____

firma _____

Da consegnare (direttamente, a mezzo posta o telematicamente) al comune entro termine di presentazione delle dichiarazioni IMU stabilito dalla vigente normativa.

Oltre tale termine non verranno più riconosciute le agevolazioni richieste.