

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

Oggetto: I.M.U. 2016 - **ALIQUOTE RIDOTTE**

Il /la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ tel _____

ATTESTA

- Che le **abitazioni** (no pertinenze) di seguito indicate sono **concesse in uso gratuito a parenti in linea retta entro il 1° grado** (genitori e figli) che la utilizzano come abitazione principale e pertanto può usufruire per l'anno 2016 dell'aliquota I.M.U. ridotta pari allo 0,80 %:

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso gratuito a _____
cognome e nome _____ grado di parentela _____
per il periodo dal _____ al _____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso gratuito a _____
cognome e nome _____ grado di parentela _____
per il periodo dal _____ al _____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso gratuito a _____
cognome e nome _____ grado di parentela _____
per il periodo dal _____ al _____

- Che le **abitazioni** (no pertinenze) di seguito indicate sono in comproprietà e **concesse in comodato od uso gratuito ad uno o più dei comproprietari** che la utilizzano quale abitazione principale, e pertanto può usufruire per l'anno 2016 dell'aliquota I.M.U. ridotta pari allo 0,80 %:

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

- Che le **abitazioni, escluse le pertinenze**, di seguito indicate, **sono locate con “canoni concordati”** ai sensi dell’art.2, comma 3, della legge 431/98, a soggetti che le utilizzino quale abitazione principale, e pertanto può usufruire per l’anno 2016 dell’aliquota I.M.U. ridotta pari allo 0,40 %, a tal fine si allegano copie contratti d’affitto:

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
locata a _____ dal _____ al _____
cognome e nome

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
locata a _____ dal _____ al _____
cognome e nome

Foglio ____ Num. ____ Sub ____ Cat. A/ ____ Cl. ____ Via _____ poss. % ____
locata a _____ dal _____ al _____
cognome e nome

- di poter usufruire per l’anno 2016 dell’agevolazione o esenzione prevista per l’**abitazione principale 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 della seguente unità immobiliare:
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, si impegna a denunciare eventuali variazioni in ordine a quanto comunicato.

Saluzzo, _____ firma _____

Da consegnare entro la prima scadenza utile di pagamento. La presente resa tardivamente non dà diritto all’applicazione retroattiva dell’agevolazione.