

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 _____, 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 ¹ _____, 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 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

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

(luogo) _____, (data) _____

(firma) _____

La presente:

- può essere consegnata allo SPORTELLO POLIFUNZIONALE;
- 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 del comune:
comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it

Il Comune di Campi Bisenzio informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR). 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>