

**Dichiarazione equiparazione all'abitazione principale ai fini IMU per immobili posseduti da anziani o disabili residenti presso istituti di ricovero o sanitari**

(ai sensi dell'articolo 13, comma 3, del Regolamento Comunale per la disciplina dell'IMU)

Il/la sottoscritto/a		
codice fiscale		Tel.
nato a		il
residente a	Via/P.zza	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e inoltre della decadenza del beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

in qualità di  proprietario  usufruttuario delle unità immobiliari site in VELLETRI:

via/piazza	Foglio	Numero	Sub	Categoria	Rendita	% possesso
				A/		
				C/2		
				C/6		
				C/7		

**DICHIARA**

- di essere anziano/disabile residente presso l'Istituto di Ricovero o Sanitario (*specificare denominazione e indirizzo*): \_\_\_\_\_  
a seguito di ricovero permanente dal giorno: \_\_\_\_\_ ;
- di non aver concesso in locazione o a qualsiasi altro titolo ad altre persone l'immobile di cui sopra;

e, pertanto, possedendo i requisiti previsti dall'articolo 13 del vigente regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria

**CHIEDE**

- di poter usufruire dell'equiparazione all'abitazione principale ai fini della disciplina IMU.

Prende atto che il predetto beneficio ha validità per l'anno in corso se presentata, a pena di decadenza, entro il termine del versamento della prima rata dell'imposta. La presente dichiarazione mantiene la sua validità anche per le annualità successive con conseguente obbligo di produrre specifica comunicazione di variazione entro 60 giorni nel caso di cessazione delle condizioni dichiarate.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento.

Data, \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE (\*)**

(\*) La firma deve essere apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale, via fax o e-mail allegando fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003**

Il trattamento informatico e non di tali dati verrà effettuato dal Comune di Velletri, tramite i servizi preposti, nel rispetto della normativa vigente, unicamente ai fini tributari.