

Spettabile  
**COMUNE DI ALBIANO**  
UFFICIO TRIBUTI  
VIA S.ANTONIO 30  
38041 ALBIANO

**I.M.I.S.**  
**IMPOSTA IMMOBILIARE SEMPLICE**  
**Comunicazione per l'anno: 2015**

**COMUNICAZIONE DI ACQUISIZIONE DELLA RESIDENZA PRESSO UN CASA DI  
RIPOSO/DI CURA E DI NON LOCAZIONE DELL'IMMOBILE AVUTO COME ABITAZIONE  
PRINCIPALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a (specificare comune e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

per conto proprio;

per conto del/la signor/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

al fine del riconoscimento dell'agevolazione prevista dal comma 2, lettera A) dell'art 5 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'IMIS approvato con Deliberazione consiliare n. 3 del 23.03.2015

**DICHIARA**

1. che l'immobile identificato al Catasto Edilizio Urbano come segue:

Comune Catastale. \_\_\_\_\_ P.ed. \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

e le relative pertinenze, nella misura massima di due unità pertinenziali classificate nelle categorie catastali C/2, C/6, C/7, ubicati nel Comune di Albiano, di seguito indicate:

Comune Catastale. \_\_\_\_\_ P.ed. \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Comune Catastale. \_\_\_\_\_ P.ed. \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

già adibito ad abitazione principale e sue pertinenze, posseduto a titolo di proprietà/usufrutto, risultano essere tenuti a disposizione del/la signor/a \_\_\_\_\_

che alla data del \_\_\_\_\_ ha acquisito la residenza permanente presso l'istituto di ricovero \_\_\_\_\_

2. che gli immobili sopradescritti non sono locati;

**OVVERO**

che alla data del \_\_\_\_\_ gli immobili sopra descritti non sono più a disposizione del/la signor/a \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ha validità fino a quando non intervengono variazioni, che devono essere tempestivamente comunicate con una nuova dichiarazione.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2013: i dati forniti nel presente modulo saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

---

Luogo e data

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento del sottoscrittore all'ufficio competente, via fax al 0461 689048, tramite pec a [certificata@pec.comune.albiano.tn.it](mailto:certificata@pec.comune.albiano.tn.it), a mezzo e-mail a [ragioneria@comune.albiano.tn.it](mailto:ragioneria@comune.albiano.tn.it) o a mezzo posta.