

COMUNE DI CAVAGLIA'

Via M. Mainelli n. 8 – cap 13881

Cf: 00326680022 – tel. 0161 96038/9 – fax 0161 967724

Spett. Comune di Cavaglià
Ufficio Tributi**COMUNICAZIONE PER ASSIMILAZIONE ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E
RELATIVE PERTINENZE DI UNITA' IMMOBILIARE CONCESSA IN COMODATO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

n. _____ tel. _____ mail _____

codice fiscale _____ Tel. _____

in qualità di soggetto passivo IMU dell'immobile ubicato nel Comune di Cavaglià ad uso abitativo e relative pertinenze classificate nelle categorie catastali C/2, C/6 e C/7 (al massimo un'unità pertinenziale per ciascuna delle categorie catastali indicate), come sotto specificati:

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	% di possesso	Ubicazione (via e n. civico)

DICHIARA

La concessione in uso gratuito ⁽¹⁾ dei predetti immobili a parente in linea retta di primo grado (genitore o figlio), ivi residente e dimorante con il proprio nucleo familiare, ai fini dell'assimilazione all'abitazione principale, ai sensi dell'art. 10 del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta unica comunale, per il periodo di sussistenza dei requisiti.

Nome e cognome dell'utilizzatore	C. Fiscale	Relazione di parentela

Il sottoscritto attesta che quanto dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno rispetto ai fatti dichiarati, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Attesta inoltre di essere consapevole che la verifica dell'insussistenza dei requisiti comporta il recupero dell'imposta dovuta, della sanzione per omesso versamento e interessi moratori.

Data _____

Firma _____

Allegato: copia di documento d'identità non scaduto del dichiarante

(1) Una sola unità immobiliare ad uso abitativo e relative pertinenze, come specificate.