

**DICHIARAZIONE AI FINI DI OTTENERE O COMUNICARE LA PERDITA DELL'AGEVOLAZIONE PREVISTA PER L'ABITAZIONE
CONCESSA IN USO GRATUITO A PARENTI IN LINEA RETTA O COLLATERALE ENTRO IL 1° GRADO (art. 4 del
REGOLAMENTO COMUNALE I.C.I.)**

Io sottoscritto/a nato/a a

il residente via

N. civ. C.A.P. C.F. tel.

ai fini di usufruire dell'agevolazione prevista dall'art. 4 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta Comunale sugli Immobili,

DICHIARO

di essere proprietario o usufruttuario o titolare di altro diritto reale sulle unità immobiliari così identificate:

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

che le suddette unità immobiliari sono **concesse in uso gratuito a parenti in linea retta o collaterale entro il primo grado:**

cognome _____ nome _____

grado di parentela _____

che le occupa quali abitazione principale e sue pertinenze e vi risiede anagraficamente.

di considerare direttamente adibita ad abitazione principale l'unità immobiliare posseduta a titolo di proprietà o di usufrutto in quanto anziano o disabile che acquisisce la residenza in istituti di ricovero o sanitari, e che la stessa unità immobiliare non è locata (indicare l'istituto con sede a _____).

che i contitolari della stessa sono :

_____ per il _____ %

_____ per il _____ %

_____ per il _____ %

di possedere, quindi, i requisiti per beneficiare della stessa aliquota ridotta prevista per l'abitazione principale e/o della detrazione come previsto dall'art. 4 Regolamento I.C.I.

OVVERO DICHIARO

di avere perduto con decorrenza _____ i requisiti previsti dall'art. 4 Regolamento Comunale ICI per l'applicazione dell'aliquota e della detrazione relativi all'abitazione di residenza in quanto _____

in merito ai fabbricati sotto specificati:

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Foglio _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Cl. _____ R.C. _____ via _____ possesso % _____

Dichiara inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, formazione uso od esibizione di atti falsi così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i..

_____ (luogo)

_____ (data)

(*) _____
(il/la dichiarante)

(*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o via fax allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. La dichiarazione dovrà essere presentata da ciascun contitolare del diritto di proprietà avente i suddetti requisiti.

I dati personali forniti dall'utente sono tutelati dal D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, da normativa comunitaria o da regolamenti locali.

**DICHIARAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE PERTINENZE
DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE
AGEVOLAZIONI PREVISTE DALL'ART. 3 DEL REGOLAMENTO
COMUNALE ICI**

Il sottoscritt _____ nat__ a _____
_____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____,
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed in applicazione al disposto
dell'art. 8 del D.Lgs. n. 504/1992:

DICHIARA

al fine della liquidazione d'imposta I.C.I. di essere proprietario delle sotto
elencate unità immobiliari:

-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____
-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____
-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____
-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____
-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____
-foglio _____	mappale _____	sub.n. _____	via _____	piano _____

E di beneficiare dell'agevolazione di cui al comma 1 dell'art. 3 del regolamento
comunale dell'ICI limitatamente alle seguenti pertinenze (limitatamente ad una per
ogni fattispecie):

garage o box o posto auto

-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____

soffitta

-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____

cantina

-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____

in quanto parti integranti dell'abitazione principale, ancorché distintamente
iscritte in catasto ed appartenenti ad un medesimo complesso immobiliare o a corpi
immobiliare distinti anche con accesso da vie diverse, durevolmente ed
esclusivamente asservite all'abitazione principale.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio tributi ogni variazione in
merito alla presente dichiarazione.

__1__ sottoscritt__ dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti
di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto
Legislativo 30.06.2003, n. 196), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

__1__ dichiarante (*)

Osasco, li _____

(*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della
dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o via fax allegando
fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Il Funzionario Responsabile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritt _____ nat ___ a
_____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____,
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed in applicazione al disposto
dell'art. 8 del D.Lgs. n. 504/1992:

DICHIARA

al fine della liquidazione d'imposta I.C.I. per l'anno _____, per la/le sotto
elencate unità immobiliari:

-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano ____

lo stato di inagibilità o inabitabilità e di fatto la non utilizzazione dal _____
e fino al _____ in quanto, ai sensi dell'art. 6, comma 3, lettere c, d
ed e del regolamento comunale ICI, trattasi di:

- edifici per i quali è stata emessa ordinanza di demolizione o ripristino;
- edifici per i quali è stata emessa ordinanza di sgombero a seguito del verificarsi
(reale o potenziale) di eventi calamitosi;
- edifici residenziali dichiarati antigenici o inabitabili ai sensi della normativa
vigente.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio tributi ogni variazione in
merito alla presente dichiarazione.

__l__ sottoscritt__ dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti
di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto
Legislativo 30.06.2003, n. 196), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

_ l_ dichiarante (*)

Osasco, li _____

(*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della
dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o via fax allegando
fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Il Funzionario Responsabile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____,
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed in applicazione al disposto
dell'art. 8 del D.Lgs. n. 504/1992:

DICHIARA

al fine della liquidazione d'imposta I.C.I. per l'anno _____, per la/le sotto
elencate unità immobiliari:

-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____
-foglio _____ mappale _____ sub.n. _____ via _____ piano _____

ovvero per n. _____ unità immobiliari costituenti unico corpo di fabbrica in
Catasto foglio _____ mappale _____ subalterni dal _____ al
_____ di via _____ n. _____

lo stato di inagibilità o inabitabilità e di fatto la non utilizzazione dal
_____ e fino al _____ per _____

A tal fine allega perizia statica a firma di tecnico abilitato o altra idonea
documentazione nei casi di cui all'art. 6, comma 3, lettere a e b.

_____ sottoscritt _____ dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di
cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto
Legislativo 30.06.2003, n. 196), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

_____ 1 dichiarante (*)

Osasco, lì _____

(*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della
dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o via fax allegando
fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Il Funzionario Responsabile

Oggetto: **Istanza per il rimborso della Imposta Comunale sugli Immobili.**

Il/la sottoscritto/a:

PERSONA FISICA	Cognome/Nome	
	Luogo e data di nascita	
SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA	Denominazione o Ragione Sociale:	
DOMICILIO FISCALE	Via/Piazza:	N.
	C.A.P. / Città	Prov.
CODICE FISCALE/PARTITA IVA	N° telefono	

Chiede, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 504, il rimborso della maggiore imposta versata e non dovuta per l'ANNO _____.

A tal fine dichiara il possesso, per l'anno in oggetto, dei seguenti immobili:
(TUTTE LE UNITA' IMMOBILIARI/TERRENI POSSEDUTI DEVONO ESSERE INDICATI)

CATASTO URBANO

N° Ord.	Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Cl.	Cons. Vani/mq.	Rendita Catastale	% poss.	mesi poss.	Valore Imponibile (R. C. x coeff.)	Uso (*)	Aliq.	Detr. A.P.	Imposta dovuta	Imposta versata	Somma a Rimborso
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

(*) specificare per ciascuna unità immobiliare urbana la destinazione d'uso indicando i seguenti codici: 1-usata dal contribuente come abitazione principale o come pertinenza della stessa; 2- locata con contratto agevolato; 3- locata senza contratto agevolato; 4-concessa in uso gratuito a parenti entro il 1° in linea retta o collaterale; 5- vuota da meno di 2 anni, 6- vuota da più di 2 anni; 7-proprietà di impresa costruita da non più di 3 anni ed in attesa di vendita

CATASTO TERRENI

N° ordine	Ex partita	Foglio	Mappale	Reddito dominicale	% poss.	Mesi Poss.	Valore imponibile	Uso (*)	Aliq.	Imposta dovuta	Imposta versata	Somma a Rimborso
1												
2												
3												
4												
5												

(*)specificare l'uso utilizzando il codice 1 per terreno agricolo ed il codice 2 per area fabbricabile

Motivazione del rimborso (da compilare sempre) e documentazione allegata

Chiede che la somma riconosciuta a rimborso venga accreditata sul c/c (indicare il Codice IBAN)

		C I N	ABI				CAB				CONTO CORRENTE					
I	T															

(ATTENZIONE COMPLETARE TUTTE LE CASELLE)

Data _____

Firma _____

Attenzione: deve essere presentata un'istanza per ciascun soggetto e per ogni anno oggetto di rimborso. Qualora non siano indicati correttamente tutti gli elementi per l'accredito sul c/c il rimborso avverrà mediante assegno circolare.