

**Amministrazione destinataria**

Comune di Savona

**Ufficio destinatario**

Servizio Tributi

**Comunicazione IMU****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Piano	SNC
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**dati dell'immobile interessato alla agevolazione****Catasto**

- urbano
- terreni

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
								SNC
								<input type="checkbox"/>
								CAP
								<input type="text"/>

**Classe**

**Consistenza in vani (per cat. A)**

**Consistenza in Mq (per cat. C)**

**Rendita o Valore**


€

**Quota di possesso**


%

 immobile storico

**Nominativo regolarmente iscritto ai fini della TARI (tassa rifiuti) per l'immobile oggetto dell'agevolazione**

contribuente sottoscrittore della presente Comunicazione

locatario, comodatario

Codice Fiscale

altro (specificare)

Codice Fiscale

**Tipo di agevolazione**

esenzione per le pertinenze (di categoria catastale C/2, C/6 o C/7) dell'abitazione principale

esenzione per le abitazioni considerate abitazione principale in seguito a ricovero permanente presso istituto e non locate a terzi

riduzione 25% per le abitazioni locate conformemente ai contratti-tipo di locazione (articolo 2, comma 3, legge n. 431/1998)

riduzione 50% per le abitazioni possedute da residenti all'estero titolari di pensione erogata da Stato estero e non locate o concesse in comodato a terzi

Data di inizio, da cui decorre l'agevolazione

Data di fine, nella quale è cessata l'agevolazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

dichiarazione sostitutiva

copia contratto di locazione

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante