

Modello I.M.U. – Residenti in istituto di ricovero o sanitario per Anziani e/o Disabili

Al Servizio Tributi del
Comune di Vallefoglia (PU)
Piazza IV Novembre, 6
61022 Vallefoglia (PU)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Per richiesta agevolazione per abitazione posseduta da anziano o disabile residente in istituto di ricovero o sanitario

CONTRIBUENTE /DICHIARANTE (compilare sempre)

Il/la sottoscritt _____

telefono _____ @mail _____

nat_ il ____/____/_____ Sesso _____ nel Comune di _____ (____)

Domicilio fiscale/Residente Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Comune _____

Codice Fiscale /_/

proprietario /titolare del diritto di usufrutto / uso / abitazione, dell'unità immobiliare,

- > contribuente/dichiarante : % possesso _____%
- > contitolare: % possesso _____%

N.	Fg	Num.	Sub	Cat.	R.C.	Indirizzo (via/piazza n.civico)

e della/e relativa/e pertinenza/e così distinta/e in catasto:

N.	Fg	Num.	Sub	Cat.	R.C.	Indirizzo (via/piazza n.civico)

Al fine di beneficiare sulla/e predetta/e percentuale/i di possesso della agevolazione prevista dall'art.11, comma 3 lett. a del Regolamento dell'Imposta Comunale IUC a favore di anziani o disabili che acquisiscono la residenza in istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente,

DICHIARA

- a) Che l'immobile di cui sopra è stata la mia abitazione principale fino al giorno _____, data di ricovero permanente presso l'Istituto/Casa di Riposo/ Casa di Cura, sito nel Comune di _____ (Prov.....), Via _____ n. _____ nella quale ho trasferito anche la mia residenza anagrafica;
- b) Che la suddetta abitazione non è stata ceduta in locazione a terzi.

DICHIARA, inoltre:

- 1) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi se permangano tutte le condizioni per poter usufruire di tale beneficio;
- 2) che, rispetto a quanto sopra dichiarato, si impegna a comunicare nei termini stabiliti eventuali variazioni che dovessero verificarsi anche in anni successivi all'anno di presentazione;
- 3) di essere consapevole che se, a seguito di verifica anche mediante sopralluogo, è rilevata l'assenza anche di uno solo dei suddetti requisiti, l'Ufficio Tributi procederà al recupero delle eventuali somme dovute a titolo di tributo, sanzioni ed interessi, ai sensi di legge;
- 4) di essere a conoscenza delle norme penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la presente dichiarazione:

- è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig./Sig.ra _____ della cui identità mi sono personalmente accertato mediante _____
- non è stata sottoscritta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Vallefoglia, lì _____

Firma del dipendente addetto

.....
INFORMATIVA SUI CONTROLLI DELLE DICHIARAZIONI

(art. 71 del DPR 445/2000)

Ai sensi della normativa vigente si informa che la presente dichiarazione potrà essere soggetta a controllo nel caso in cui il Funzionario Responsabile del tributo ravvisi la non veridicità del contenuto della stessa.

.....
INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Le comunichiamo che i dati che Lei ci fornisce in relazione ai servizi da noi erogati, obbligatori per l'erogazione dei servizi richiesti, potrebbero consentire di rilevare dati personali e dati personali sensibili sia per fini amministrativi che per i fini relativi alla evasione degli incarichi, mandati e pratiche da Lei commissionati, e saranno conservati nei nostri archivi informa cartacea, elettronica e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti.

I dati anagrafici, i dati relativi ai servizi erogati e quant'altro necessario potranno anche essere comunicati, in base alle norme vigenti, per quanto di competenza, ad altri enti pubblici, a professionisti ed aziende che collaborano alla gestione dei servizi da noi erogati, alle autorità di pubblica sicurezza e, quando necessario, all'Autorità Giudiziaria. La informiamo altresì che:

- i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità inerenti l'attività da noi svolta, e quindi nel dettaglio ma non esaustivamente:
 - gestione delle pratiche istituzionali a noi demandate per norma di legge
 - gestione delle pratiche inerenti servizi facoltativi erogabili nell'espletamento delle funzioni istituzionali
 - gestione delle pratiche amministrative, fiscali e normative legate alle attività suddette
 - gestione delle informazioni personali pertinenti e/o preliminari alle attività precedentemente descritte
 - gestione di corrispondenza e pratiche da parte di organi istituzionali e privati collegati a qualsiasi titolo alle attività da noi svolte, nelle modalità ritenute da noi idonee di volta in volta;
- i suoi diritti in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003: diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, come meglio specificato nelle informative disponibili nelle ns. strutture e sedi;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vallefoglia, Piazza IV Novembre n.6, Tel. 0721/489711, Fax 0721/910247;
- il responsabile del trattamento dei dati personali designato è il Responsabile del Settore Risorse Tributarie e Patrimoniali – Gestione Entrate, domiciliato per la carica presso le sedi comunali.