

COMUNE DI LEDRO

COMUNICAZIONE IM.I.S. ANNO _____ IMMOBILI

CONTRIBUENTE (*compilare sempre*)

Cognome _____ Nome _____ tel. ____ / ____
(ovvero denominazione o ragione sociale e Natura Giuridica)

codice fiscale _____ Data nascita _____ Sesso M F

(Comune (o Stato Estero) di nascita _____ (Provincia _____))

Domicilio Fiscale o Sede Legale _____
Frazione, via, piazza, n. civico, scala, int.

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

DENUNCIANTE (*compilare se diverso dal contribuente*)

codice fiscale _____ Natura della carica _____

Cognome _____ Nome _____ tel. ____ / ____
(ovvero denominazione o ragione sociale)

Domicilio Fiscale _____)
Frazione, via, piazza, n. civico, scala, int.

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Da compilare nel caso di contitolari:

Numero d'ordine immobile: _____

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

% di poss.: _____ Firma _____

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

% di poss.: _____ Firma _____

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

% di poss.: _____ Firma _____

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web istituzionale nell'apposita sezione.

Note _____

Numero d'ordine Immobile _____ **Attivazione posizione** **Chiusura posizione**

Ubicazione dell'Immobile _____

Comune Catastale _____ Particella edificale _____ / _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Data variazione _____ % possesso _____ Rendita catastale € _____

Agevolazioni usufruite:

1. Abitazione principale in cui il possessore e il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente.
2. Abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado che la utilizzano come abitazione principale: concessa a (nome) _____ in qualità di (figlio, genitore) _____ con contratto registrato all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate in data _____
3. Abitazione principale posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari, che risulti non locata.
4. Pertinenza della abitazione principale del dichiarante, *ai sensi degli articoli 817 e 818 del codice civile, in categoria C/2, C/6 o C/7.*
5. Pertinenza della abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado oppure posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari.
6. Inagibilità o inabitabilità del fabbricato non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria.
7. Esente (se viene barrata la casella 6 - 7 le precedenti non hanno valore)

Note _____

Numero d'ordine Immobile _____ **Attivazione posizione** **Chiusura posizione**

Ubicazione dell'Immobile _____

Comune Catastale _____ Particella edificale _____ / _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Data variazione _____ % possesso _____ Rendita catastale € _____

Agevolazioni usufruite:

1. Abitazione principale in cui il possessore e il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente.
2. Abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado che la utilizzano come abitazione principale: concessa a (nome) _____ in qualità di (figlio, genitore) _____ con contratto registrato all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate in data _____
3. Abitazione principale posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari, che risulti non locata.
4. Pertinenza della abitazione principale del dichiarante, *ai sensi degli articoli 817 e 818 del codice civile, in categoria C/2, C/6 o C/7.*
5. Pertinenza della abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado oppure posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari.
6. Inagibilità o inabitabilità del fabbricato non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria.
7. Esente (se viene barrata la casella 6 - 7 le precedenti non hanno valore)

Note _____

Numero d'ordine Immobile _____ **Attivazione posizione** **Chiusura posizione**

Ubicazione dell'Immobile _____

Comune Catastale _____ Particella edificale _____ / _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Data variazione _____ % possesso _____ Rendita catastale € _____

Agevolazioni usufruite:

1. Abitazione principale in cui il possessore e il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente.
2. Abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado che la utilizzano come abitazione principale: concessa a (nome) _____ in qualità di (figlio, genitore) _____ con contratto registrato all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate in data _____
3. Abitazione principale posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari, che risulti non locata.
4. Pertinenza della abitazione principale del dichiarante, *ai sensi degli articoli 817 e 818 del codice civile, in categoria C/2, C/6 o C/7.*
5. Pertinenza della abitazione concessa in comodato gratuito ai parenti di primo grado oppure posseduta da anziani/disabili residenti in istituto di ricovero o sanitari.
6. Inagibilità o inabitabilità del fabbricato non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria.
7. Esente (se viene barrata la casella 6 - 7 le precedenti non hanno valore)

Note _____

Data _____ **Firma** _____

Riservato all'Ufficio - Si attesta che la presente comunicazione è stata, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante;
- sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto.

Ricevuta n. _____ di data _____

Il dipendente addetto _____