



Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

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

Al Servizio Tributi del  
Comune di Monteciccardo (PU)  
Via Roma n. 33  
61024 Monteciccardo (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**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ )

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

proprietar\_ /titolare del diritto di usufrutto / uso / abitazione, dell'unità immobiliare, nella percentuale del \_\_\_\_\_%

N.	Foglio	Numero	Sub	Categoria	Indirizzo (via/piazza n.civico)	% possesso

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

N.	Foglio	Numero	Sub	Categoria	Indirizzo (via/piazza n.civico)	% possesso

Al fine di beneficiare sulla/e predetta/e percentuale/i di possesso della agevolazione prevista dall'art 5 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'imposta municipale propria (I.M.U.) 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:**

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi se permangono tutte le condizioni per poter usufruire di tale beneficio;
- 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;
- 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;
- 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.

Monteciccardo, li \_\_\_\_\_

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 rettifica, come meglio specificato nelle informative disponibili nelle ns. strutture e sedi;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monteciccardo, Via Roma n. 33, Tel. 0721/91089, Fax 0721/910190;
- il responsabile del trattamento dei dati personali designato è il Dirigente del Settore Finanziario, domiciliato per la carica presso la sede comunali.

.....  
Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs n. 196/2003 sopra descritte, acconsente al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali del/la Sig./Sig.ra:

\_\_\_\_\_

- quale diretto interessato
- in qualità di soggetto avente rappresentanza legale
- in qualità di tutore legale
- in qualità di soggetto avente patria potestà

Monteciccardo \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_