COMUNE DI BELMONTE CALABRO
(Provincia di Cosenza)

UFFICIO TRIBUTI SETTORE I.C.I

MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA UTILIZZARE PER L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA PREVISTA PER LE ABITAZIONI PRINCIPALI ANCHE AI FABBRICATI CONCESSI IN USO GRATUITO A PARENTI IN LINEA RETTA O COLLATERALE FINO AL SECONDO GRADO PURCHÈ DA QUESTI UTILIZZATI COME ABITAZIONE PRINCIPALE

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME ____________________ NOME ____________________

NATO/A A ____________________ ______ IL ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
COMUNE O STATO ESTERO PROV. GIORNO MESE ANNO

RESIDENTE A ____________________
COMUNE

VIA, P.ZA, L.GO INDIRIZZO CIVICO SCALA INTERNO

**CODICE FISCALE** ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che l'unità abitativa sita in Belmonte Calabro

VIA, P.ZA, L.GO INDIRIZZO

N. CIVICO LOTTO EDIFICIO SCALA INTERNO CIRC. CAP

PARTITA FOGLIO NUMERO/PARTIC. SUBALTERNO CAT. CATAST. CLASSE QUOTA DI POSSESSO ☐☐☐ %

RENDITA CATASTALE LIRE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ EURO ☐☐☐☐☐☐☐☐,☐☐

è stata concessa in uso gratuito a

COGNOME ____________________

NOME ____________________

NATO/A A ____________________ ______ IL ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
COMUNE O STATO ESTERO PROV. GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

GRADO DI PARENTELA (BARRARE LA CASELLA) **GENITORE** **FIGLIO/A** **FRATELLO/SORELLA** **NONNO/NIPOTE**

che la utilizza a titolo di abitazione principale dal [1] ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

DATA ____________________ FIRMA ____________________

1. **Indicare la data a partire dalla quale il parente ha stabilito nell'unità abitativa sopra descritta la propria residenza. Tale data deve risalire almeno all'anno precedente rispetto a quello per il quale si chiede l'agevolazione.**
2. **È fatto obbligo di comunicare nel termine di 90 giorni il venir meno delle condizioni che danno diritto all'agevolazione.**

**N.B. LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 30 GIUGNO DELL'ANNO DI RIFERIMENTO ED HA EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI, SALVO VARIAZIONI.**

***COMPILARE IN STAMPATELLO***