

Spett.le  
 GESTIONE ASSOCIATA VALSUGANA E TESINO - SERVIZIO ENTRATE  
 P.zza Vecchia n.18  
**38050 TELVE TN**

**IM.I.S.**

IMPOSTA IMMOBILIARE  
 SEMPLICE

L.P. 30 dicembre 2014 n.14  
 e ss.mm. e ii.

COMUNE DI \_\_\_\_\_.

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'ASSIMILAZIONE AD ABITAZIONE PRINCIPALE DELLE UNITÀ IMMOBILIARI DI ANZIANI O DISABILI CHE ACQUISISCONO LA RESIDENZA IN ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI A SEGUITO DI RICOVERO PERMANENTE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per conto proprio

per conto del Signor/della Signora \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ in qualità di (indicare la qualifica/grado di parentela)  
 \_\_\_\_\_

al fine del riconoscimento dell'agevolazione prevista dal vigente Regolamento per la disciplina dell'Imposta Immobiliare Semplice (IM.I.S.) in materia di assimilazione ad abitazione principale

**dichiaro**

- che l'immobile adibito ad abitazione principale come di seguito identificato al NCEU (Nuovo Catasto Edilizio Urbano) posseduto a titolo di proprietà o di altro diritto reale (specificare) \_\_\_\_\_ :

particella edificiale	sub	foglio	pm	categoria	classe	rendita €	quota %	tipologia
								abitazione principale

e relative pertinenze ai sensi degli artt.817 e 818 del c.c. (massimo due unità classificate nelle categorie catastali C/2, C/6 e C/7):

particella edificiale	sub	foglio	pm	categoria	classe	rendita €	quota %	tipologia
								pertinenza
								pertinenza

risultano essere tenuti a disposizione del sottoscritto o del Signor/della Signora \_\_\_\_\_;

- che dal \_\_\_ / \_\_\_ /201\_\_ la nuova residenza del contribuente è stata spostata nell' APSP/istituto sanitario \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a seguito di ricovero permanente;
- che gli immobili sopra indicati non sono locati o comunque occupati da altri soggetti;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dell'Imposta Immobiliare Semplice (IM.I.S.):
  - per beneficiare dal corrente anno d'imposta dell'aliquota azzerata, la presente comunicazione va presentata, a pena di decadenza, entro la data di scadenza del versamento a saldo;
- che provvederà a comunicare eventuali variazioni di utilizzo e occupazione degli immobili sopra individuati.

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2013:** i dati forniti nel presente modulo saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allegati:** copia del documento di identità in corso di validità qualora le firme non siano apposte davanti al dipendente addetto a ricevere la domanda (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma

**riservato all'ufficio**

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore