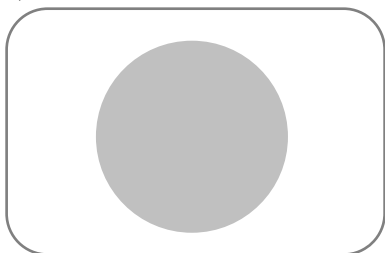


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



Comune di Zola Predosa
area Servizi Finanziari
servizio Tributi
Piazza della Repubblica 1
40069
Zola Predosa

2) TITOLO

agevolazioni per abitazione principale di anziano o disabile
ricoverato in struttura
[IMU - imposta municipale propria]

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] _____

nato/a a _____ il _____

residente a Zola Predosa in via _____ n. _____ int. _____

telefono _____ codice fiscale _____

4) COMUNICAZIONE

comunico

per l'anno _____ l'applicazione delle agevolazioni previste per l'abitazione principale sulle unità immobiliari sotto specificate [art. 2 del vigente Regolamento comunale IMU]

5) DICHIARAZIONI

dichiaro

- di essere ricoverato in modo permanente presso un istituto di ricovero o sanitario
- che l'unità immobiliare sotto indicata è la mia abitazione principale e non è locata

[abitazione] via _____ n. _____ int. _____
categoria _____ foglio _____ particella/mappale _____ sub _____

[pertinenza - garage] via _____ n. _____
categoria _____ foglio _____ particella/mappale _____ sub _____

[pertinenza - posto auto] via _____ n. _____
categoria _____ foglio _____ particella/mappale _____ sub _____

[pertinenza - cantina, solo se non ricompresa nell'abitazione] via _____ n. _____
categoria _____ foglio _____ particella/mappale _____ sub _____

Sono consapevole che, ai sensi del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono consapevole che **la presente dichiarazione deve essere presentata entro il 31/12 e non ripetuta se le condizioni rimangono invariate.**

6) PARTE CONCLUSIVA E FIRMA

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy

Ogni comunicazione su questa richiesta può essere inviata anche ai seguenti recapiti:

fax _____ e-mail _____

altro recapito diverso dalla residenza _____

luogo e data _____ FIRMA _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

allego fotocopia del documento di identità

7) INFORMAZIONI UTILI

Per chiarimenti e informazioni:

Tributi- Piazza Repubblica 1 - terzo piano
aperto al pubblico **martedì dalle 9:00 alle 12:00**
e il **giovedì dalle 15:00 alle 18:00**

Tel. 051.61.61.680 - fax 051.61.61.711

Responsabile procedimento: **Manuela Volta**

Ufficio: **Area Servizi Finanziari - Tributi**

Modalità di consegna:

- all'Urca [Sportello del Cittadino]
- per posta con raccomandata A/R all'indirizzo che compare nell'intestazione del modulo
- via fax al n. 051.6161711
- e-mail: tributi@comune.zolapredosa.bo.it
- PEC: comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it

Nel mese di agosto e nel periodo natalizio gli uffici rimarranno chiusi al pubblico il giovedì pomeriggio
