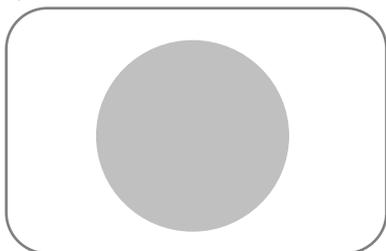


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



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

2) TITOLO

Esenzione IMU
Legge 197/2022 art. 1 comma 81
[IMU - imposta municipale propria]

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

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

telefono _____ cell _____ E-Mail _____

in qualità di legale rappresentante della Società ovvero Titolare della Ditta Individuale

con sede in _____ via _____

PI _____ tel _____ E-mail _____

attività svolta _____ Codice ATECO _____

in quanto **SOGGETTO PASSIVO IMU**

4) DICHIARAZIONI

Dichiaro di aver diritto all'esenzione IMU sulle seguenti unità immobiliari ubicate a Zola Predosa

in via _____ n. _____ int. _____ cat. _____ foglio _____ part/map _____ sub _____

in via _____ n. _____ int. _____ cat. _____ foglio _____ part/map _____ sub _____

in via _____ n. _____ int. _____ cat. _____ foglio _____ part/map _____ sub _____

[_] a seguito di denuncia all'autorità giudiziaria in relazione ai reati di cui agli articoli 614 secondo comma (violazione di domicilio) o 633 (invasione di terreni o edifici) del codice penale, presentata in data _____

[_] a seguito di denuncia o inizio dell'azione giudiziaria penale per occupazione abusiva, effettuata in data _____

Sono consapevole, inoltre, 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.

5) *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

6) *INFORMAZIONI UTILI*

Per chiarimenti e informazioni:

Tributi-solo ricevimento telefonico

martedì dalle 9:00 alle 12:00

e il **giovedì dalle 15:00 alle 18:00**

Tel. 051.61.61.680 - fax 051.0544035

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. 051.0544035

- e-mail: tributi@comune.zolapredosa.bo.it

- PEC: comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it

A causa dell'emergenza sanitaria lo sportello Tributi riceve solo previo appuntamento
