COMUNE DI CAPAPINTA

Provincia di Biella

ASSIMILAZIONE ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE
ANZIANI O DISABILI CHE ACQUISISCONO LA RESIDENZA PRESSO ISTITUTI DI RICOVERO O SANITARI

Art. 4 Regolamento comunale I.M.U.

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL TRIBUTO

(PERSONA FISICA)
Il/La sottoscritto/a .....
nato/a ..... il .....
residente in ..... via ..... n° .....
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, N° tel .....
e mail .....

COMUNICA

ai fini dell'Imposta municipale propria , che a far data dal ..... ha acquisito

la residenza presso la seguente struttura: .....

.....

Ai sensi del vigente Regolamento I.M.U. considera il fabbricato sotto indicato, (e le relative pertinenze come indicate dall'art. 13, co. 2 del D.L. 201/2011) direttamente adibito ad abitazione principale, con conseguente applicazione della relativa aliquota e delle detrazioni previste per tale tipologia.

Fabbricato da assimilare ad abitazione principale

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita Catastale

Pertinenze del suddetto fabbricato

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita Catastale
Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita Catastale
Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita Catastale

Dichiara che i suddetti fabbricati non sono locati.

Casapinta,.....

firma

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.