

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	---	--

Comunicazione la cessazione delle agevolazioni IMU

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

COMUNICA

di non avere più diritto all'agevolazione IMU precedentemente concessa

Dalla data	
per la seguente motivazione	
Motivazione	
☐	l'immobile risulta locato
☐	la persona anziana o disabile non risulta più residente in casa di riposo o in istituto di cura
☐	trattandosi di comodato d'uso gratuito
☐	che è cessata la concessione gratuita
☐	che il comodatario non è più residente
☐	che il comodatario non è più domiciliato

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Luogo	Data	Il dichiarante