



Al Comune di NASO  
Ufficio Tributi  
VIA MARCONI, 2  
98074 - NASO (ME)

**IMU: AUTOCERTIFICAZIONE SULL'ABITAZIONE DATA IN USO GRATUITO A PARENTI IN LINEA RETTA DI PRIMO GRADO ( Art. 10 bis -Regolamento IUC approvato con deliberazione C.C. n. 41del 09/09/2014).**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della seguente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

Ai fini dell'applicazione delle agevolazioni previste per l'Imposta Municipale Unica alla seguente unità immobiliare di propria proprietà, destinata ad abitazione principale, ubicata nel Comune di NASO e così catastalmente identificata:

<b>INDIRIZZO ABITAZIONE</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Rendita</b>
<b>DATI PERTINENZE</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Rendita</b>

## DI AVERE CONCESSO IN USO GRATUITO

A decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a favore del Signor/della Signora

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in rapporto di parentela con il sottoscritto quale (specificare \_\_\_\_\_ )

che l'ha destinata a sua abitazione principale e relative pertinenze (nella misura massima di un'unità pertinenziale per ciascuna delle categorie catastali C2, C6 e C7) risiedendovi anagraficamente dal \_\_\_\_\_ e, pertanto, di voler usufruire dell'agevolazione prevista dall'art. 10/bis del Regolamento IUC (approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 41 del 09 settembre 2014) del Comune di Naso.

Il/I sottoscritto/i, inoltre, si impegna/no ed obbliga/no a comunicare la cessazione dei presupposti per l'applicazione dell'agevolazione prevista entro la prima scadenza di pagamento successiva al venir meno della vecchia situazione.

NASO, li

Il Dichiarante Proprietario

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante Proprietario

\_\_\_\_\_

### **Riservato all'Ufficio Ricevente**

In relazione alla presente autocertificazione attesto che:

- Il dichiarante, ha trasmesso via  $\Delta$  posta /  $\Delta$  fax /  $\Delta$  email /  $\Delta$  PEC la presente autocertificazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

NASO, li