



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Tributi

Dichiarazione per agevolazione di pagamento IMU

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input type="text"/>										
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in riferimento all'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Titolo di possesso	Percentuale di possesso
	%

ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Titolo di possesso	Percentuale di possesso
---------------------------	--------------------------------

ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Titolo di possesso

Percentuale di possesso

%

 ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Titolo di possesso

Percentuale di possesso

%

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

al fine di ottenere un'agevolazione sul pagamento dell'IMU

- che gli immobili indicati hanno i requisiti ai fini IMU per la riduzione della base imponibile nella misura del 50% in quanto inagibili o inabitabili e di fatto non utilizzati, limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono dette condizioni, ai sensi dell'art. 5 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria
- che gli immobili indicati versano in una situazione di degrado sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente) non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, bensì con interventi di restauro e risanamento conservativo o di ristrutturazione edilizia, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettere c), d) e f) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, e successive modifiche ed integrazioni, nonché del vigente Regolamento Edilizio Comunale
- che, per gli immobili di seguito indicati, ricorrono le seguenti condizioni di fatiscenza sopravvenuta
- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | fondazioni con gravi lesioni che possono compromettere la stabilità dell'edificio |
| <input type="checkbox"/> | strutture orizzontali (solai e tetto di copertura) con gravi lesioni che possano costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo |
| <input type="checkbox"/> | strutture di collegamento e strutture verticali con gravi lesioni che possano costituire pericolo e possano far presagire danni a cose o persone, con rischi di crollo parziale o totale |
| <input type="checkbox"/> | edifici per i quali è stata emessa ordinanza sindacale di demolizione o ripristino atta ad evitare danni a cose o persone |
| <input type="checkbox"/> | edifici che per le loro caratteristiche intrinseche ed estrinseche di fatiscenza non siano più compatibili all'uso per il quale erano destinati |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |
- che in merito all'inagibilità o inabitabilità
- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | l'inagibilità è stata accertata dall'ufficio tecnico comunale con perizia a carico del proprietario |
| <input type="radio"/> | dichiara l'inagibilità o inabitabilità dell'immobile a seguito di perizia di tecnico abilitato |
- di essere abilitato alla presentazione dell'istanza in quanto

Titolo sottoscrittore (proprietario, comproprietario, ecc.)

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

documentazione fotografica a colori

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

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