



# CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

Email: [protocollo@comune.castellanza.va.it](mailto:protocollo@comune.castellanza.va.it)

## IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA – IMU

## COMUNICAZIONE INIZIO COMODATO D'USO

Alla c. a. Ufficio Tributi

COMPILARE IN STAMPATELLO

### DATI ANAGRAFICI

#### Contribuente

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il..... residente a.....

prov..... in Via..... n.....

C.F..... Tel.....

Email..... PEC.....

si autorizza fin da ora l'invio di comunicazioni tramite l'indirizzo Email/PEC indicato

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, quanto qui di seguito:

con decorrenza dal \_\_\_\_\_

gli immobili di proprietà, siti in questo Comune in \_\_\_\_\_

identificati con i seguenti **dati catastali**:

Categoria \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Quota proprietà \_\_\_\_\_ %

Categoria \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Quota proprietà \_\_\_\_\_ %

Categoria \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Quota proprietà \_\_\_\_\_ %

### SONO STATI CONCESSI IN COMODATO D'USO A:

Genitore \_\_\_\_\_ (inserire nominativo)

Figlio \_\_\_\_\_ (inserire nominativo)

indicare gli **estremi dell'atto registrato**: (CAMPO OBBLIGATORIO)

Agenzia Entrate di..... N° Reg..... Serie..... data decorrenza.....

### CHIEDE

che il comodato d'uso sia concesso ai sensi dell'art. 1, comma 747 lettera c, Legge 160/2019, con riduzione del 50% della base imponibile, nel rispetto delle condizioni previste

### SI IMPEGNA

a denunciare il venire meno delle condizioni per l'applicazione della riduzione oggetto della presente richiesta

<b>EVENTUALI NOTE</b>
.....
.....
.....

Si allega:

- Copia documento di riconoscimento

- Copia contratto

- Altro \_\_\_\_\_

Si dichiara di essere stato informato e si autorizza al trattamento dei dati personali, per l'esecuzione degli obblighi di legge ai fini e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 ss. mm. ii. e ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

<b>INFORMAZIONI</b>
---------------------

**Modalità di presentazione modulo:** Il modulo deve essere debitamente compilato in ogni parte ed inviato unitamente a tutta la documentazione indicata nello stesso, in caso contrario non sarà possibile evadere la pratica.

- Invio per Email: [protocollo@comune.castellanza.va.it](mailto:protocollo@comune.castellanza.va.it) oppure invio tramite PEC: [comune@pec.comune.castellanza.va.it](mailto:comune@pec.comune.castellanza.va.it)
- Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo sito in questo Comune in Viale Rimembranze n. 4 (dal lun al ven ore 9 – 12.30)
- Spedizione a mezzo posta