

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'INAGIBILITA'/INABITABILITA'
DI FABBRICATI SOGGETTI A I.M.U.**

In carta libera per
l'uso di cui all'art.
5 della Tabella All.
B dpr 26.10.1972
n° 642

Al Comune di Issogne (Ao)
Ufficio Tributi

**Oggetto: dichiarazione sostitutiva relativa la inagibilità/inabitabilità prevista per fabbricati
soggetti a I.M.U. ai sensi dell'art. 4 comma 5 lett. B della Legge 44 del 26/04/2012 e sm.i.**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente in _____

Via/Fr. _____ n. _____ telefono _____ / _____

C.F.

A conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA L'INAGIBILITA'/ L'INABITABILITA'

1) del fabbricato - di sua proprietà /usufrutto , sito in Issogne in

Fr. _____ e così identificato al catasto:

FG	N°	SUB.	CAT.	CLASSE	CONSISTENZA	RENDITA	% DI POSSESSO

2) di essere a conoscenza che ogni modificazione di quanto sopra dichiarato dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio tributi e che la riduzione dell'imposta vale limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono le condizioni di inagibilità e inabitabilità;

3) di essere a conoscenza che la riduzione dell'imposta si applica dalla data del rilascio della certificazione da parte dell'Ufficio Tecnico oppure dalla data di presentazione al Comune della dichiarazione sostitutiva attestante lo stato di inagibilità o inabitabilità, successivamente verificabile dal Comune;

4) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.14 del Regolamento Comunale vigente in materia di Imu, costituiscono indice di inagibilità o inabitabilità di un fabbricato, **AI SOLI FINI TRIBUTARI**, la sussistenza di una o più delle seguenti caratteristiche:

- strutture orizzontali (solai e tetto di copertura) con gravi lesioni che possono costituire pericolo a cose o persone, con rischi di crollo;
- strutture verticali (muri perimetrali o di confine) con gravi lesioni che possono costituire pericolo e possono far presagire danni a cose o persone, con rischi di crollo parziale o totale;
- edifici per i quali è stata emessa ordinanza sindacale di demolizione o ripristino atta ad evitare danni a cose o persone;
- mancanza delle scale di accesso;
- mancanza congiunta degli impianti elettrico, idrico, sanitario.

Non è considerata condizione di inagibilità o inabitabilità la sola assenza dell'allacciamento elettrico ed idrico.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 4, comma 5 della Legge 26/04/2012 n. 44 , al fine di ottenere la riduzione pari al 50% della base imponibile dell'I.M.U. dovuta.

DATA _____

FIRMA _____

COMUNE DI ISSOGNE (VALLE D'AOSTA)

Presentazione diretta	Invio tramite posta/via telematica/terzi
Firma apposta in presenza del dipendente addetto Modalità di identificazione: conoscenza diretta/ <hr/>	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n° _____ Rilasciato/a da _____ In data _____ che viene inserita nel fascicolo. Data _____
Data _____ Il dipendente addetto	Il dipendente addetto

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI (PRIVACY) – D. LGS. 196/03

La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali, conseguente all'attività di rilevazione del territorio del Comune di Issogne verrà effettuato esclusivamente al fine dell'accertamento e della liquidazione dei tributi locali, così come previsto per legge. Nessun altro uso dei suddetti dati sarà effettuato da questo Comune, che agli effetti del D.Lgs. 196/03 deve essere considerato unico titolare del trattamento in oggetto.

Responsabile del trattamento dei dati è nominato la Signora Paola Cassani cui è stata affidata l'attività di verifica tributaria e di predisposizione degli atti di accertamento/liquidazione.

La informiamo altresì che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento di dati personali svolto da un Ente pubblico non economico non richiede il preventivo consenso espresso dall'interessato:

DATA _____

FIRMA _____

NOTE A CURA DELL'UFFICIO TECNICO

Il responsabile dell'UFFICIO TECNICO in qualità di dipendente comunale,

Vista la normativa in materia di Imposta Municipale Propria,

Visto il regolamento vigente in materia di Imposta Municipale Propria, approvato con deliberazione consiliare n. 12 del 17/04/2014;

Vista la richiesta sul frontespizio;

Visto l'immobile oggetto della richiesta di agevolazione in data _____

Ritenuto di **accogliere** / **NON accogliere** la presente richiesta per i seguenti motivi:

Accorda/NON accorda l'agevolazione prevista dall'art.4 comma 5 della Legge 26/04/2012 n. 44.

DATA _____

FIRMA _____