

IMU – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

Modello I.M.U. – Residenti in istituto di ricovero o sanitario per Anziani e/o Disabili

ANNO _____

Il sottoscritto sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ in via _____

codice fiscale _____ telefono _____

in qualità di (tutore, ecc.) _____ del sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

in base alle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in tema di Imposta Municipale Propria relative
agli anziani e ai disabili

CHIEDE

l'assimilazione all'abitazione principale, con conseguente diritto all'applicazione della relativa aliquota e della detrazione, per le seguenti unità immobiliari, possedute dal signor/ra _____ a titolo di proprietà usufrutto

abitazione identificata nel modo seguente (indicare i riferimenti catastali)

Cat. _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ % di possesso _____

pertinenze identificate nel modo seguente (indicare i riferimenti catastali)

Per pertinenze si intendono le unità immobiliari classificate nelle categorie catastali C/2, C/6 e C/7, nella misura massima di un'unità pertinenziale per ciascuna delle categorie catastali indicate, anche se iscritte in catasto unitamente all'unità a uso abitativo, se durevolmente ed esclusivamente asservite ovvero utilizzate e a servizio alla predetta abitazione, secondo quanto previsto dall'art. 817 c.c. Quindi le pertinenze possono essere al massimo n. 3.

Cat. _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ % di possesso _____

Cat. _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ % di possesso _____

Cat. _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ % di possesso _____

DICHIARA

che il sign/ra _____

- è ricoverato e residente permanentemente in una struttura di ricovero/sanitaria a far data dal _____
- che l'immobile di cui sopra è stata la sua l'abitazione principale fino al giorno _____, data di ricovero permanente presso l'Istituto/Casa di Riposo/ Casa di Cura, sito nel Comune di _____ (Prov.....),

Via _____ n. _____ nella quale

ha trasferito anche la sua residenza anagrafica;

- che gli immobili sopra indicati non sono locati.

ALLEGATI:

- documentazione della struttura di ricovero/sanitaria che comprova il ricovero permanente

NOTE INFORMATIVE CHE VENGONO RECEPITE INTEGRALMENTE CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

Art. 6 vigente regolamento comunale IMU

Fabbricati assimilati all'abitazione principale

1. Sono assimilati all'abitazione principale le seguenti fattispecie di fabbricati:

....

f) l'unità immobiliare posseduta da anziani o disabili che acquisiscono la residenza in istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa non risulti locata. In caso di più unità immobiliari, la predetta agevolazione può essere applicata ad una sola unità immobiliare. Per tali unità immobiliari deve essere presentata apposita dichiarazione di sussistenza o cessazione dei presupposti agevolativi, entro i termini e con le modalità di cui alla vigente normativa, la cui omissione comporta la decadenza dal diritto ovvero il mancato riconoscimento dell'agevolazione.

L'assimilazione decorre da quando risulta il ricovero e la residenza in modo permanente nella struttura. Per beneficiare della previsione dell'assimilazione, occorre presentare la presente comunicazione, con mezzi idonei che ne garantiscano la ricezione, entro la data di scadenza del pagamento del saldo IMU dell'anno in cui si intende iniziare ad applicarla; nel caso sia già stata presentata, vale anche per gli anni successivi, a condizione che non intervengano delle modificazioni, che vanno sempre comunicate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere i requisiti per l'applicazione delle agevolazioni fiscali richieste ed è a conoscenza che in caso di dichiarazione infedele verranno applicate le sanzioni previste dalla norma vigente in materia oltre al recupero dell'imposta indebitamente non versata.

Qualora venga meno il requisito di usufruire delle agevolazioni fiscali, deve essere presentata apposita dichiarazione di cessazione.

Modigliana lì _____

IL RICHIEDENTE _____