

**AL COMUNE DI CASTELFIDARDO
UFFICIO TRIBUTI**

**AUTODICHIARAZIONE IMU
MODELLO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE IN USO GRATUITO DEL CONCEDENTE**

Il/la sottoscritto/a	
Nat.... a	il
Cod. Fisc	
Residente nel comune di	
Via/Piazza	n.
N. Telefono	

A conoscenza di quanto prescritto negli artt.75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale alla quale si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

Visto l'art.9, comma 1, del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria;

DICHIARA

DI AVER CONCESSO DALLA DATA ____/____/____

A (cognome e nome)			
Codice Fiscale			
Rapporto di Parentela	<input type="checkbox"/> FIGLIO	<input type="checkbox"/> GENITORE	
L'immobile sito in via/ piazza			
Distinto al N.C.E.U			
ABITAZIONE:			
FOGLIO	_____		
MAPPALE o PARTICELLA	_____		
SUBALTERNO.....	_____		
CATEGORIA.....	_____		
RENDITA CATASTALE €.	_____		
PERTINENZA:	C/6	C/2	C/7
FOGLIO	_____	_____	_____
MAPPALE o PARTICELLA	_____	_____	_____
SUBALTERNO.....	_____	_____	_____
RENDITA CATASTALE €.	_____	_____	_____

Dichiara inoltre di:

- di autorizzare il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.

Castelfidardo, _____

Firma del dichiarante (per esteso e ben leggibile)