



COMUNE DI FIORANO MODENESE
SERVIZIO TRIBUTI - I.C.I.

I S T A N Z A

*Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
per usufruire dei benefici previsti dalla deliberazione di approvazione delle aliquote I.C.I.*

IL SOTTOSCRITTO _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____ tel. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

CONTITOLARI (*compilare in caso di comunicazione congiunta*)

Nome cognome C.F. %

C H I E D O

La riduzione dell'aliquota ai sensi della deliberazione consiliare di approvazione delle aliquote I.C.I. e a tal fine

D I C H I A R O

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla deliberazione sopra citata
- che il fabbricato di mia proprietà ubicato nel Comune di Fiorano Modenese in Via

..... n..... int..... è adibito a civile abitazione ed è

concesso in locazione dal fino al al sig.

C.F. (che è ivi residente) con contratto registrato all'Ufficio del Registro di

..... in data repertorio n.

concesso in comodato gratuito ad un familiare con grado di parentela sottoindicato (parenti entro il terzo grado):

	Bisnonno/a		Zio/a
	Nonno/a		Nipote (figlio di fratello/sorella)
	Padre/Madre		
	Figlio/a		
	Nipote (figlio del figlio/a)		
	Pronipote		
	Fratello/sorella		

La presente comunicazione deve essere presentata entro il 31/12 dell'anno di riferimento e non ripetuta a contratto invariato.

In caso di comunicazione congiunta, questa si ritiene valida anche per gli altri contitolari.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003. Responsabile del trattamento è il responsabile del servizio tributi.

Fiorano Modenese, lì IL/LA DICHIARANTE

AVVERTENZA: *Per le dichiarazioni, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax (0536/832446), occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma si apposta alla presenza del dipendente addetto.*