

Riservato all'Ufficio

Ricevuta n. _____ del _____

Timbro e firma dell'incaricato al ritiro:



CITTÀ DI CHIVASSO

- Provincia di Torino -

UFFICIO TRIBUTI

AUTO CERTIFICAZIONE

PER ASSIMILARE L'UNITA' IMMOBILIARE POSSEDUTA DA ANZIANI/DISABILI CON RESIDENZA IN ISTITUTI, A SEGUITO RICOVERO PERMANENTE, ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE AI FINI DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU) E DEL TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI (TASI) - ANNO ____ E SUCCESSIVI

Termine di consegna: ENTRO IL 16 DICEMBRE _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

Residente in _____ cap. _____

Via/C.so _____ N. ____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ PEC _____

in qualità di aaa
r tqr tkgvctkq kwuht wwwctkq (ugrg/kqpct g la voce che interessa) del seguente immobile sito in Chivasso:

ABITAZIONE PRINCIPALE		
Via		n°
Foglio	Numero	Subalterno
Categoria	Classe	Rendita
Percentuale possesso		Mesi possesso

- Considerato che, ai sensi degli artt. 16 e 57 comma 4 del vigente Regolamento Comunale disciplinante la IUC (Imposta Unica Comunale), di cui IMU e TASI risultano due componenti, adottato con *deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 30 giugno 2014*, modificato con

Deliberazioni del Consiglio Comunale n. 15 del 30 marzo 2015 e n. 33 del 20 luglio 2015" g
p0; 'f gr1912514238, ai fini dell'applicazione dei due tributi, è stata assimilata all'abitazione principale, l'unità immobiliare posseduta a titolo di proprietà o di usufrutto, da anziani e disabili che spostano la residenza in istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente, a **condizione che l'abitazione non risulti locata**, con conseguente applicazione delle disposizioni per la medesima prevista (esclusione dall'imposta o applicazione dell'aliquota e della detrazione per questa deliberata, a seconda della categoria catastale dell'abitazione stessa)

- Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti.
- Consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 che prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 e 47 DEL DPR 445/2000, NONCHE' DI TUTTE LE ALTRE DISPOSIZIONI DEL SUCCITATO DPR, CON IL QUALE E' STATO APPROVATO IL TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) Di aver acquisito la residenza presso il seguente istituto di ricovero / sanitario a seguito di ricovero permanente:

DENOMINAZIONE _____
CITTA' _____
VIA _____ **N°** _____

A DECORRERE DAL _____

B) Che l'alloggio sopra indicato non è stato e non è tuttora concesso in locazione. Nell'eventualità in cui ciò avvenisse, verrà data tempestiva comunicazione all'Ufficio Tributi, con contestuale decadenza del beneficio di cui trattasi.

Letto, confermato e sottoscritto

Chivasso, li _____

IL DICHIARANTE

PARTE DA COMPILARE NEL CASO DI EVENTUALI PERTINENZE

INOLTRE

- Considerato altresì che:
 - ai sensi dell'art. 16 e 57 comma 5 del vigente Regolamento Comunale, allo stesso regime dell'abitazione sono sottoposte le eventuali pertinenze;
 - ai sensi degli artt. 7 e 57 comma 5 del vigente Regolamento Comunale, possono essere considerate pertinenze dell'abitazione principale esclusivamente i fabbricati classificati nelle categorie catastali C/2, C/6 o C/7, nella misura massima di una unità immobiliare per ciascuna categoria, anche se iscritte in catasto unitamente all'alloggio.

- Appurato che, in base all'art. 8 del Regolamento Comunale, occorre a tal fine presentare apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la sussistenza dei requisiti di pertinenzialità.

Richiamate le sopra riportate disposizioni in ordine alla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

sempre sotto la propria responsabilità

DICHIARA ALTRESI'

A) Di aver destinato in modo durevole a servizio o ad ornamento dell'abitazione sopra indicata il/i seguente/i fabbricato/i sito/i in Chivasso:

PRIMA PERTINENZA		
Via		n°
Foglio	Numero	Subalterno
Categoria	Classe	Rendita
Percentuale possesso		Mesi possesso

SECONDA PERTINENZA		
Via		n°
Foglio	Numero	Subalterno
Categoria	Classe	Rendita
Percentuale possesso		Mesi possesso

TERZA PERTINENZA		
Via		n°
Foglio	Numero	Subalterno
Categoria	Classe	Rendita
Percentuale possesso		Mesi possesso

- B) Che esiste un rapporto funzionale corrente tra l'abitazione principale ed il/i fabbricato/i accessorio/i indicato/i al punto A) (ELEMENTO OGGETTIVO).
- C) Che è volontà del sottoscritto destinare durevolmente il/i fabbricato/i indicato/i al precedente punto A) a servizio o ad ornamento della propria residenza (ELEMENTO SOGGETTIVO).
- D) Che non risultano iscritte a catasto, unitamente all'unità ad uso abitativo, altre unità pertinenziali rientranti nella/nelle medesime categorie catastali sopra indicate;
- E) Che anche la/le pertinenza/e sopra indicata/e non è stata/sono state concessa/e in locazione. Nell'eventualità in cui ciò avvenisse, verrà data tempestiva comunicazione all'Ufficio Tributi, con contestuale decadenza del beneficio di cui trattasi.

Letto, confermato e sottoscritto

Chivasso, li _____

IL DICHIARANTE

Presentazione DIRETTA allo SPORTELLO, ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua

identità mediante _____ rilasciato da _____ il _____

Firma del dipendente _____

Invio per POSTA, FAX, PEC o tramite ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000

Si allega copia fotostatica del documento di identità del/dei sottoscrittore/i.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chiasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso _____

Firma
