

Spett.le
SARONNO SERVIZI S.p.A.
Ufficio I.M.U.
Via Roma, 16/18
21047 Saronno (VA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI FINI
DELL'IMPOSTA MUNICIPALE UNICA (I.M.U.)**
AGEVOLAZIONE IMMOBILI CONCESSI IN COMODATO
Delibera C.C. n.23 del 14/04/2014

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Codice fiscale _____ residente nel Comune di _____
C.a.p. _____ Prov. _____ In Via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail: _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni false è punito ai sensi dell'art.496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che i sottodescritti immobili siti nel **Comune di SARONNO**, dei quali è proprietario/a, o soggetto titolare del diritto di usufrutto, uso, abitazione, per il _____% vengono concessi in **uso gratuito** a:

*Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____ grado di parentela _____

che in tali immobili ha la propria residenza a partire dal ____/____/____;

- ◆ Immobile ubicato in Via _____ n. _____
Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categ _____
- ◆ Immobile ubicato in Via _____ n. _____
Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categ _____
- ◆ Immobile ubicato in Via _____ n. _____
Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categ _____
- ◆ Immobile ubicato in Via _____ n. _____
Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categ _____

***Allegare: attestato I.S.E.E. del comodatario**

(l'agevolazione opera nel solo caso in cui il comodatario appartenga a un nucleo familiare con ISEE non superiore a 15.000,00 Euro annui).

Data ____/____/____

Firma _____
(Allegare fotocopia Carta d'Identità del dichiarante)