

**OGGETTO: IMU ANNO - IMMOBILE SFITTO – LOCATO – IN
RISTRUTTURAZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE**

Contribuente: _____

Domicilio Fiscale: _____

Luogo di nascita: _____ Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

Si comunica che l'unità immobiliare, di proprietà, sita in Calolziocorte:

Via _____ n. _____ sezione _____ foglio _____

mappale _____ subalterno _____ (ovvero protocollo _____ anno _____)*

categoria _____ classe _____ Rendita _____ Percentuale di possesso _____

* N.B.: indicare protocollo ed anno d'accatastamento solo nel caso che l'immobile sia sprovvisto dei dati catastali.

per l'anno d'imposta _____ è:

sfitta dal _____ al _____ (aliquota del 10,60 per mille)

affittata dal _____ al _____ (aliquota del 10,60 per mille)

a:

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

in uso gratuito dal _____ al _____ (aliquota del 10,60 per mille)

a:

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

in ristrutturazione dal _____ al _____ (aliquota del 10,60 per mille)

(allegare: autorizzazione edilizia)

- abitazione principale dal _____ al _____
(esente da categorie A/2 a A/7 - per categorie A/1 – A/8 – A/9 aliquota del 6 per mille)

Pertinenza abitazione principale:

C/2 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

C/6 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

C/7 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

- abitazione principale e relative pertinenze non locate, possedute a titolo di proprietà/usufrutto da soggetto anziano o disabile, che ha acquistato la propria residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di RICOVERO PERMANENTE avvenuto in data _____ presso _____
(esente da categorie A/2 a A/7 - per categorie A/1 – A/8 – A/9 aliquota del 6 per mille)

Pertinenza abitazione principale:

C/2 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

C/6 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

C/7 → sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

(ovvero protocollo _____ anno _____)*

Distinti Saluti.

Calolziocorte; lì _____

Firma
