

OGGETTO :

**RICHIESTA AGEVOLAZIONE ABITAZIONE CONCESSA IN  
LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO – ANNO 2016.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ proprietario/a  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

di aver concesso in locazione ad uso abitazione il suddetto immobile ai fini dell'applicazione delle agevolazioni previste per l'Imposta Municipale Unica alla seguente unità immobiliare di propria proprietà destinata ad abitazione, ubicata nel Comune di Tivoli così identificata in catasto :

<b>INDIRIZZO</b>	<b>foglio</b>	<b>particella</b>	<b>subalterno</b>	<b>categoria</b>	<b>Quota possesso</b>

**DICHIARA**

che all'immobile, come sopra descritto, è stata attribuita la rendita catastale e che la stessa è coerente con la situazione di fatto ai sensi dell'art.1 comma 336 della legge 311/2004 .

**Dichiara inoltre di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Tributi qualsiasi variazione rispetto alla situazione attuale, di aver letto e ben conoscere la norma che disciplina il beneficio in questione.** Nel caso che, a seguito di controlli dell'ufficio, non si riscontrino i presupposti previsti per l'agevolazione tributaria, si provvederà a recuperare la differenza d'imposta dovuta, maggiorata delle sanzioni e degli interessi secondo le vigenti disposizioni.

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Tivoli

IL RICHIEDENTE

SI ALLEGA :

1. SCHEDA PER LA DETERMINAZIONE DEL CANONE
2. COPIA CONTRATTO REGISTRATO
3. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Ufficio Tributi Tel. + Fax 0774453245 –  
0774453213 – 077445332  
e-mail : [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)  
Apertura al pubblico :  
Martedì ore 9.00 / 12.00  
15.00 / 17.0  
Giovedì ore 9.00 / 12.00  
15.00 / 17.00