



Amministrazione destinataria

Comune di Impruneta

Ufficio destinatario

Servizio finanziario e tributi

## Richiesta aliquota agevolata IMUP

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### per l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### dati catastali ulteriore pertinenza

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>
--	-----------	---------	--------	------------	------------	-----------	---------------------------------

### dati catastali ulteriore pertinenza

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>
--	-----------	---------	--------	------------	------------	-----------	---------------------------------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

**di aver diritto ad un'aliquota IMUP agevolata in quanto trattasi di:****indicare la fattispecie della situazione**

- fabbricato di interesse storico o artistico, di cui all'art. 10 del decreto legislativo 22 gennaio 2004 n. 42, per cui la base imponibile è ridotta del 50%;
- fabbricato da considerarsi strumentale all'attività agricola ai sensi di quanto previsto dal comma 3-bis dell'art. 9 del decreto legge 30 dicembre 1993 n. 557 convertito con modificazioni dalla legge 26 febbraio 1994 n. 133 e successive modifiche ed integrazioni;
- fabbricato locato con contratto di locazione

Cognome locatario		Nome locatario	
Codice fiscale	durata contratto (numero anni)		proroga contratto (numero anni)

**indicare la tipologia di locazione**

- con contratto di locazione a canone libero, ai sensi dell'art 2, comma 1, L. n° 431/78
- con contratto di locazione c.d. a canone concordato, ai sensi dell'art. 2, commi 3 e 5 della L.431/98
- altra tipologia di contratto di locazione (diverso da quello di cui ai punti precedenti)
- fabbricato inagibile/inabitabile per il quale si attestano le seguenti condizioni:
- si trova in uno stato di degrado fisico sopravvenuto (immobile fatiscente, pericolante o diroccato) non superabile da interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria e NON potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia di cui all'art. 31, comma 1, lettere c) e d) ed e) della Legge 5 agosto 1978, n. 457
  - NON ha in corso interventi di recupero ai sensi della L. 457/78 art. 31, lettere c) e d) ed e) (e successive modifiche ed integrazioni) che comportano il versamento dell'imposta sulla base del valore dell'area fabbricabile (ai sensi dell'art. 13, comma 3, D.L. 6 dicembre 2011, n° 201, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 Dicembre 2011, n°214, e art. 5, comma 6, D.Lgs. n° 504/1992).
  - E' di fatto NON UTILIZZATO

Lo stato d'inagibilità/inabitabilità dei predetti fabbricati risulta dalla seguente perizia tecnica:

**indicare la situazione corretta**

- già presentata al protocollo dell'ente  
*(in ogni caso se presentata ad altro servizio/ufficio non è da considerarsi 'sostitutiva' alla presente dichiarazione)*
- | registrazione n. | del |
|------------------|-----|
|                  |     |
- allegata alla presente richiesta
- | data redazione         | tecnico (geom./per. ed./ing./arch.)              |
|------------------------|--|
|                        |  |
| numero iscrizione albo | provincia di riferimento albo dei professionisti |
|                        |  |
- fabbricato posseduto a titolo di proprietà o usufrutto, da anziano o disabile con residenza permanente presso istituto sanitario
- | demoninazione istituto di ricovero |                    |
|------------------------------------|--------------------|
|                                    |                    |
| data ricovero                      | indirizzo ricovero |
|                                    |                    |

**Eventuali annotazioni**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- perizia tecnica inagibilità/inabitabilità  
*(da allegare solo se non è già stata presentata al protocollo dell'ente)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Impruneta

Luogo

Data

Il dichiarante