

**Dichiarazione per l'applicazione del trattamento agevolato IMU previsto dal Regolamento IMU approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 65 del 28/07/2020 per le unità abitative possedute da anziani o disabili che hanno trasferito la propria residenza presso istituti di ricovero o sanitari a seguito a ricovero permanente**

Il presente atto deve essere trasmesso a scelta tra le seguenti modalità:  
posta, mail (tributi@comune.empoli.fi.it), pec (comune.empoli@postacert.toscana.it), presentazione all'Ufficio Protocollo del Comune (centralino 0571 757999 per informazioni su orario d'apertura)

**AI COMUNE DI EMPOLI**  
**Servizio Tributi**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

**Ai fini dell'applicazione del trattamento agevolato previsto per il pagamento IMU all'art. 4 lett. f) del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria (IMU) approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 65 del 28/07/2020,**

di aver acquisito dal ..... la residenza, a seguito di ricovero permanente, presso l'istituto di ricovero o sanitario denominato .....  
ubicato in .....  
Via/Piazza ..... n. ....

e che le seguenti unità immobiliari in precedenza adibite da parte del sottoscritto ad abitazione principale e relative pertinenze non sono locate:

**abitazione:** foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita catastale (in euro) \_\_\_\_\_

ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**con pertinenza:** foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita catastale (in euro) \_\_\_\_\_

ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**con pertinenza:** foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita catastale (in euro) \_\_\_\_\_

ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**con pertinenza:** foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ rendita catastale (in euro) \_\_\_\_\_

ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_  
(da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

### **IMPORTANTE**

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA, A PENA DI DECADENZA, ENTRO IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE RELATIVA ALL'ANNO DI RIFERIMENTO.

LA DICHIARAZIONE E' VALIDA A PARTIRE DALL'ANNO DI PRESENTAZIONE E FINO A SUCCESSIVA VARIAZIONE.

LA CESSAZIONE DELL'ASSIMILAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA CON APPOSITA DENUNCIA DI VARIAZIONE.

### **INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

*Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).*