



**COMUNI DI FOLGARIA, LAVARONE E
LUSERNA – LUSÉRN**
Sportello Amico in comune

**IM.I.S. (IMPOSTA COMUNALE SEMPLICE) - COMUNICAZIONE DI FABBRICATI TENUTI A
DISPOSIZIONE DI ANZIANI E DISABILI RESIDENTI IN ISTITUTI DI RICOVERO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via
_____ C.F. _____, Tel.

- Per conto proprio;
- Per conto del/la signor/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a
_____ in via _____ C.F.
_____, Tel. _____, in qualità di
_____;

COMUNICA

Che il fabbricato sito in _____, via _____
p.ed. _____, subalterno _____, categoria cat. _____,
classe _____, rendita in €/anno _____, ed i seguenti immobili ad esso
pertinenti:

- 1) p.ed. _____, subalterno _____, categoria cat.
_____, classe _____, rendita in €/anno _____;
- 2) p.ed. _____, subalterno _____, categoria cat.
_____, classe _____, rendita in €/anno _____;

già adibiti ad abitazione principale, sono ora tenuti a disposizione del/la signor/a
_____ che, a decorrere dal giorno
_____ è residente presso l'istituto di ricovero / casa di riposo
_____ di _____.

Al fine del riconoscimento dell'agevolazione ai fini dell'Imposta Immobiliare Semplice prevista dal comma 2
lettera a) dell'articolo 8 della L.P. 30.12.2014 n. 14 e dell'art. 5 comma 1 lettera a) del vigente Regolamento
Comunale per l'applicazione dell'IMIS, comunica inoltre che gli immobili sopra indicati non sono locati.

OVVERO

a decorrere dal giorno _____ non sono più tenuti a disposizione del/la
signor/a _____.

Luogo e data, _____

Firma _____