

**Amministrazione destinataria**

Comune di Molfetta

**Ufficio destinatario**

Ufficio Tributi

**IMU- Richiesta assimilazione ad abitazione principale****Il sottoscritto**

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'applicazione dell'esenzione prevista della deliberazione del C.C. in oggetto, di seguito elencate

- casa coniugale con relative pertinenze (C/2, C/6, e C/7 una per categoria) assegnata al coniuge, a seguito di provvedimento provvisorio o definitivo inerente a separazione legale, annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio
- immobile posseduto da anziano o disabile residente in istituto di ricovero e cura e già adibito ad abitazione principale e relative pertinenze (C/2, C/6 E C/7, una per categoria), purchè non locate

**Immobile**

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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che attesti la dichiarazione di inagibilità o inabitabilità del fabbricato da parte di un tecnico abilitato, validata dall'Ufficio Tecnico Comunale
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia provvedimento di separazione
- altri allegati

### 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.

Molfetta

Luogo

Data

il dichiarante