



# COMUNE DI FIRENZUOLA

PROVINCIA DI FIRENZE

Piazza Don Stefano Casini, 5 - 50033 Firenzuola (FI)  
Tel. (055) 8199433 Fax (055) 819366  
e-mail: tributi@comune.firenzuola.fi.it

## IMU

### COMUNICAZIONE CESSAZIONE AGEVOLAZIONE

Il/la sottoscritto/a

<b>Nome e Cognome / Ragione Sociale</b>	<b>Codice fiscale /partita Iva</b>
<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Comune residenza /sede legale</b>	<b>Via / piazza e num. civico</b>
<b>Recapito telefonico</b>	<b>Indirizzo e-mail /PEC</b>

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496 C.P. e dell'art. 76 DPR 445/2000,

#### DICHIARA

con riferimento alle seguenti unità immobiliari:

<b>indirizzo</b>	<b>foglio</b>	<b>particella</b>	<b>subalterno</b>

la CESSAZIONE, a partire dal \_\_\_\_\_, delle condizioni per usufruire della seguente agevolazione:

- Riduzione imposta del 50% per immobile inagibile;
- Assimilazione abitazione principale immobile soggetto residente presso un istituto di ricovero/sanitario;
- Assimilazione abitazione principale immobile cittadino italiano residente all'estero;

in quanto:

---

---

---

Firenzuola, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

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

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

**Riservato all'Ufficio Ricevente**

In relazione alla presente autocertificazione attesto che :

- il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione, previa ammonizione di legge sulla responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci ;
- il dichiarante ha trasmesso per  *posta* /  *telefax* /  *terza persona* /  *e-mail* /  *PEC* la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

Firenze, \_\_\_\_\_

**Timbro Ufficio Ricevente**