

**IMU
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE AGEVOLAZIONI**

I/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov _____ il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale: _____
Residente in _____ cap. _____ via/piazza _____ n. ____
recapito tel./cell.: _____ recapito mail/pec: _____

COMUNICA

relativamente all'immobile ubicato in Finale Ligure - indirizzo _____ n. ____
identificativi catastali foglio _____ particella _____ subalterno _____ cat. _____, posseduto per la quota
del _____, di non potere più fruire, ai fini del pagamento dell'IMU per l'anno d'imposta _____ e a decorrere dal
_____, dell'aliquota particolare deliberata dal Comune per la fattispecie di seguito indicata
_____ poiché _____

NOTE: _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti dall'Ufficio nell'ambito della propria attività, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto del decreto sopra richiamato e dei generali principi di tutela della riservatezza cui si ispira l'attività dell'Ente;

Finale Ligure, ____ / ____ / ____

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)
