



Amministrazione destinataria

Comune di Carimate

Ufficio destinatario

Area Tributi

## Domanda di agevolazione IMU per fabbricati destinati ad attività industriali, artigianali, commerciali o direzionali terziari

***Ai sensi del Regolamento per l'applicazione dell'imposta municipale propria (IMU)***

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### 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

**in relazione al seguente immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Titolo di possesso					Percentuale di possesso					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
					%					
Attività svolta										
<input type="text"/>										
Periodo di svolgimento attività										
Data di inizio					Data di fine (*)					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					

 **ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Titolo di possesso					Percentuale di possesso					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
					%					
Attività svolta										
<input type="text"/>										
Periodo di svolgimento attività										
Data di inizio					Data di fine (*)					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					

(\*) se non è indicata la data di fine dello svolgimento delle attività, il contribuente si impegna a fare separata comunicazione della cessazione dei presupposti per l'applicazione dell'aliquota agevolata prevista

**CHIEDE**

la riduzione IMU per fabbricati destinati ad attività industriali, artigianali, commerciali o direzionali terziarie, compresi pubblici esercizi e attività turistico ricettive.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'attività lavorativa presso l'immobile è svolta

il sottoscritto

il seguente soggetto

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Codice Fiscale

Partita IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

## DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'aliquota ridotta si applica per i fabbricati destinati ad attività industriale, artigianale, commerciale o direzionale terziaria, appartenente alle categorie catastali A/10, B, C/1, C/3, C/4, C/5 e D
- di essere consapevole che, se non è stata indicata la data di conclusione dello svolgimento delle attività presso l'immobile, il contribuente si impegna a fare separata comunicazione della cessazione dei presupposti per l'applicazione dell'aliquota agevolata prevista

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)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Carimate

Luogo

Data

il dichiarante