

**Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI POGGIBONSI**

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo – presso Accabi Hospital Burresi – Via Carducci, 1 o da inviare in formato pdf a mezzo posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.poggibonsi.si.it o all'indirizzo pec comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

OGGETTO: Dichiarazione canone concordato ai fini pagamento IMU

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
Via/Loc. _____ n. _____
telef. _____ / _____ Codice Fiscale _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità:

o che l'alloggio di sua proprietà, ubicato in Via _____
Identificativi catastali : Fg. _____, Num. _____, Sub. _____,
Categoria catastale _____ Rendita _____

è concesso in **LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO** a

Cognome _____ **Nome** _____

Con contratto stipulato DAL _____ **AL** _____

o che le pertinenze dell'abitazione suddetta sono anch'esse locate a canone concordato e sono individuate catastalmente al:

Fg. _____, Num. _____, Sub. _____, Categoria C/2 Rendita _____

Fg. _____, Num. _____, Sub. _____, Categoria C/6 Rendita _____

Fg. _____, Num. _____, Sub. _____, Categoria C/7 Rendita _____

Dichiara pertanto che sugli immobili suddetti applicherà l'aliquota specificamente prevista.

Data, _____

Firma

Documenti da allegare:

- documento di identità
- copia contratto locazione con ricevuta registrazione
- attestazione di rispondenza rilasciata dalle organizzazioni rappresentative della proprietà edilizia e dei conduttori