

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO DEL COMUNE DI LOREO

**COMUNICAZIONE PER APPLICAZIONE ALIQUOTA E DETRAZIONE
PER ABITAZIONE PRINCIPALE E RELATIVE PERTINENZE
PER LE UNITA' IMMOBILIARI POSSEDUTE DA ANZIANI O DISABILI RESIDENTI
PRESSO ISTITUTO DI RICOVERO/SANITARIO**

All'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE DI LOREO

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, residente a _____ (Prov. _____) in Via
_____ n. _____ Cod. fisc. _____,

quale proprietario degli immobili sotto specificati, ubicati nel Comune di Loreo:

Foglio	Particella	Sub	Categoria	% possesso	Ubicazione (via e numero civico)

COMUNICA

ai fini della determinazione dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U.), l'applicazione della detrazione di € 200,00 e l'aliquota del 4‰ previste per l'abitazione principale e relative pertinenze¹, in quanto residente, a seguito ricovero permanente, **presso l'Istituto di ricovero/sanitario** nel Comune di

_____ (Prov. _____) in Via _____.

Ai fini del riconoscimento dell'agevolazione richiesta, **dichiaro che l'abitazione suddetta non è concessa in locazione.**

Loreo, li _____

(Firma)

Allegati:

- copia carta d'identità o altro documento di riconoscimento non scaduto del dichiarante (eventualmente del tutore/amministratore di sostegno).

¹ Per abitazione principale si intende il solo immobile iscritto o iscrivibile nel catasto edilizio urbano come unica unità immobiliare, nel quale il possessore ed il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente. La detrazione di base se non trova totale capienza nell'imposta dovuta per l'abitazione principale, deve essere computata, per la parte residua, sull'imposta dovuta sulle pertinenze classificate nelle categorie catastali C/2, C/6 e C/7, nella misura massima di un'unità pertinenziale per ciascuna delle categorie catastali indicate, anche se iscritte in Catasto unitamente all'unità ad uso abitativo, destinate in modo durevole a servizio dell'abitazione principale.