

Data, li _____

Spett.le
Comune di Seriate
Ufficio Tributi

OGGETTO: Imposta Comunale sugli Immobili – esenzione delle abitazioni non locate, di proprietà di persone anziane o disabili che acquisiscono la residenza in istituti di ricovero e similari o presso familiari che provvedono ad accudirli

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via _____ tel. _____
indirizzo posta elettronica certificata (pec) _____
e-mail _____

DICHIARA

Che l'immobile sito in via _____ accatastato
all'agenzia del territorio al foglio _____ numero _____ sub _____ è a
disposizione del sig./sig.ra _____ nato/a a
_____ il _____ residente:

presso la casa di riposo di _____ Via _____
dal _____

presso un familiare dal _____

e che lo stesso non viene affittato a terzi.

Si impegna a dare comunicazione entro 30 giorni all'ufficio Tributi della
modifica della attuale situazione.

In fede