



# COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

UFFICIO TRIBUTI

## AUTODICHIARAZIONE DI FRUIZIONE DELL' AGEVOLAZIONE IMU

### PER ANZIANI E/O DISABILI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ % di possesso \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Ai fini del pagamento dell'Imposta Municipale Propria (IMU) dall'anno d'imposta \_\_\_\_\_,

di fruire a partire dal     /     /     - dell'aliquota IMU e detrazioni previste dal Comune di Fagnano Olona per l'abitazione principale in quanto:

- soggetto anziano e/o disabile residente anagraficamente e dimorante permanentemente presso un istituto di cura o ricovero (nome e indirizzo istituto \_\_\_\_\_) che non ha locato l'immobile posseduto, del quale è soggetto passivo IMU, nel territorio di questo Comune, così catastalmente identificato:

CAT\_ A/ \_\_\_\_\_ FOG. \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB. \_\_\_\_\_ Rendita Catastale \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Pertinenza/e dell'abitazione sopra indicata:

CAT\_ C/6 \_\_\_\_\_ FOG. \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB. \_\_\_\_\_ Rendita Catastale \_\_\_\_\_

CAT\_ C/7 \_\_\_\_\_ FOG. \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB. \_\_\_\_\_ Rendita Catastale \_\_\_\_\_

CAT\_ C/2 \_\_\_\_\_ FOG. \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB. \_\_\_\_\_ Rendita Catastale \_\_\_\_\_

Fagnano Olona \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**N.B. La presente autocertificazione mantiene la propria validità sino a quando permangono le condizioni per fruire dell'assimilazione, anche per gli anni d'imposta successivi a quello di presentazione.**

**Qualora non ci sia più titolo per fruire di detta agevolazione si dovrà inviare all'Ufficio Tributi la comunicazione di cessazione sull'apposito modulo.**

**Allegare fotocopia documento d'identità legalmente valido del dichiarante**