



COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

UFFICIO TRIBUTI

AUTODICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI IMU

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato a _____

_____ il _____ e residente a _____

Via _____ Tel _____

a seguito dell'autocertificazione presentata in data _____ ai fini dell'applicazione dell'aliquota IMU agevolata per :

abitazione concessa in uso gratuito a parenti in linea retta di primo grado al Sig. _____

anziano e/o disabile residente anagraficamente e dimorante permanentemente presso un istituto di cura o ricovero che non abbia locato l'immobile

DICHIARA

ai fini del pagamento del tributo IMU, di non possedere più i requisiti per godere della suddetta agevolazione a partire dal _____

Fagnano Olona _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
