

GESTIONE ASSOCIATA VILLE DI FIEMME – SERVIZIO ENTRATE

COMUNI DI CARANO, DAIANO, VARENA

Sede principale Via Giovanelli, 38 - 38033 Carano Tel. 0462/340244 Fax 0462/231387 e-mail: tributi@comune.carano.tn.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE PER L'ASSIMILAZIONE AD ABITAZIONE PRINCIPALE PER ANZIANI E DISABILI RESIDENTI IN ISTITUTI DI RICOVERO

Il sottoscritto							
nato a							
residente a				via	via n		
C.F./P.IVA				telefono	telefono		
e-mail							
☐ per conto prop	orio;						
per conto di:							
COGNOME E	NOME			C.F	C.F		
in qualità di _				(indicare	(indicare la qualifica/grado di parentela)		
ai sensi e per gli semplice) che gli ii				COMUNICA ettera a), del Regolamento Comuna	ale IM.I.S. (Im	posta immobiliare	
CATEGORIA	C.C.	P.ED.	SUB	INDIRIZZO	% POSS.	RENDITA	
	dal	<u>//</u>	_ ha acc	signor/a quisito la residenza permanente risultano tenuti a	presso l'Ist	ituto di ricovero	
con l'impegno di co La presente com	nicazione - omunicare c unicazione l'imposta,	che sarà og qualsiasi vari va presen	getto di ve azione di u tata al Co	erifica da parte degli Uffici compete tilizzo e di occupazione degli immol emune entro il termine del 30 gi ella relativa agevolazione/assimil	nti - vale per ç bili. ugno dell'ann	gli anni successivi	
(Luogo e data)				(F	(Firma)		

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.: