



Il sottoscritto è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della richiesta presentata dall'interessato e delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Arconate, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con le modalità previste nell'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione "Informativa sulla privacy" sul sito web istituzionale dello stesso Comune accessibile nella pagina: [www.comune.arconate.mi.it/privacy/](http://www.comune.arconate.mi.it/privacy/)

**Al Comune di Arconate**  
**Area Finanziaria e Tributi**  
**Via Roma, 42**  
*e-mail: [tributi@arconate.org](mailto:tributi@arconate.org)*  
*pec: [comune.arconate@postecert.it](mailto:comune.arconate@postecert.it)*

Il/La sottoscritto/a  Cod.Fisc.   
nato/a a  il   
residente a   
via  n.  tel.

Con riferimento al vigente Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U.), consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di applicare per l'anno 20 l'esonero dal pagamento dell'imposta / l'aliquota ridotta del **0,60 per cento e relative detrazioni previste per legge** per l'unità immobiliare sita in Arconate in via  di proprietà

Identificata come segue:

fg.  numero  sub.  Cat.  Valore   
mesi di possesso  quota di possesso  %  
(eventuali contitolari)

**per il seguente motivo**

l'unità è posseduta a titolo di proprietà o di usufrutto da anziano o disabile che ha acquistato la residenza in istituto di ricovero o sanitario a seguito di degenza permanente e l'unità immobiliare stessa non è locata.

Firma

Arconate, / /

\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta addetto

Arconate, / /

\_\_\_\_\_