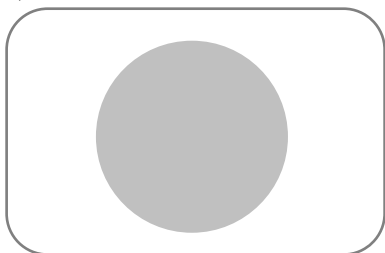


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



Comune di Zola Predosa  
area Servizi Finanziari  
servizio Tributi  
Piazza della Repubblica 1  
40069  
Zola Predosa

2) TITOLO

**unità immobiliare inagibile**  
**[IMU - imposta municipale propria]**

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

4) COMUNICAZIONE

**comunico**

l'applicazione della riduzione del 50 per cento dell'imposta dovuta per **inagibilità/inabitabilità** delle unità immobiliari sotto specificate a decorrere dalla data odierna.

5) DICHIARAZIONI

**dichiaro**

- a) che l'inagibilità/inabitabilità del fabbricato consiste in un degrado fisico sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente e simile), con strutture orizzontali (solai e tetto di copertura) e/o verticali (muri perimetrali o di confine) che presentano gravi lesioni, sfondamenti o crepe che possono costituire pericolo a cose o persone;
- b) che la riduzione è applicata limitatamente al periodo dell'anno durante il quale sussistono tali condizioni;
- c) di essere consapevole che non possono considerarsi inagibili o inabitabili gli immobili il cui mancato utilizzo sia dovuto a lavori di qualsiasi tipo diretto alla conservazione, all'ammodernamento o al miglioramento degli edifici;
- d) che la fine della condizione di inagibilità sarà comunicata con denuncia IMU
- e) che le unità immobiliari sotto specificate sono di fatto non utilizzate e ubicate a Zola Predosa

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Sono consapevole che, ai sensi del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla

base della dichiarazione non veritiera. Sono consapevole che **la presente dichiarazione non deve essere ripetuta se le condizioni rimangono invariate.**

6) *PARTE CONCLUSIVA E FIRMA*

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy

Ogni comunicazione su questa richiesta può essere inviata anche ai seguenti recapiti:

fax \_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_

altro **recapito** diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

allego fotocopia del documento di identità

7) *INFORMAZIONI UTILI*

Per chiarimenti e informazioni:

**Tributi**- Piazza Repubblica 1 - terzo piano  
aperto al pubblico **martedì dalle 9:00 alle 12:00**

e il **giovedì dalle 15:00 alle 18:00**

Tel. 051.61.61.680 - fax 051.61.61.711

Responsabile procedimento: **Manuela Volta**

Ufficio: **Area Servizi Finanziari - Tributi**

**Modalità di consegna:**

- all'Urca [Sportello del Cittadino]

- per posta con raccomandata A/R all'indirizzo che compare nell'intestazione del modulo

- via fax al n. 051.6161711

- e-mail: [tributi@comune.zolapredosa.bo.it](mailto:tributi@comune.zolapredosa.bo.it)

- PEC: [comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it)

Nel mese di agosto e nel periodo natalizio gli uffici rimarranno chiusi al pubblico il giovedì pomeriggio