	COMUNE DI LISSONE	UNITA' ENTRATE E CATASTO	Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE Tel 039/7397.229/230/355/231 Fax 039/ 7397274 E-mail tributi@comune.lissone.mb.it PEC pec@comunedilissone.it

Comune di Lissone
Unità Entrate e Catasto
Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE MB

ANNO 2019

OGGETTO : IMU - Dichiarazione requisiti agevolazione prevista per immobili interamente posseduti da imprese costituite in data non antecedente al 01/07/2015 o concessi in locazione a imprese dal 01/07/2015. Immobili classificati o classificabili nelle categorie catastali C/1 e C/3.

Il sottoscritto_____

nato a _____il ___/____/_____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in _____, via _____n._____

in qualità di proprietario *oppure* in qualità di rappresentante legale della seguente Società

_____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con sede legale in _____,

via _____n._____ .

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci; ed inoltre, della decadenza dal beneficio , oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

Che i fabbricati, classificati o classificabili nelle categorie C/1 o C/3, siti in Lissone e di proprietà del dichiarante, Via/P.zza _____ n._____ , così identificati catastalmente :

Foglio	Mappale	Subalterno	
Rendita Catastale €	Percentuale possesso %	Categoria Catastale	Classe

Foglio	Mappale	Subalterno	
Rendita Catastale €	Percentuale possesso %	Categoria Catastale	Classe

Foglio	Mappale	Subalterno	
Rendita Catastale €	Percentuale possesso %	Categoria Catastale	Classe

- Sono da noi interamente posseduti e che la nostra impresa è stata costituita in data non antecedente al 01/07/2015:

  DATA DI COSTITUZIONE DELL'IMPRESA: _ _ / _ _ / _ _ _ _

oppure

- ○ Sono concessi in locazione a impresa per l'utilizzo diretto ai fini di attività d'impresa a decorrere dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ *(la data non deve essere antecedente al 01/07/2015)*

  IMPRESA CONDUTTRICE: _____

  C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

  CONTRATTO DI LOCAZIONE STIPULATO IN DATA _ _ / _ _ / _ _ _ _
  REGISTRATO IN DATA _ _ / _ _ / _ _ _ _ AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____
  AL N. _____

Si impegna altresì a presentare una nuova comunicazione qualora dovessero venir meno le condizioni sopra richiamate. Per effetto della presente dichiarazione

DICHIARA

di aver preso visione del contenuto della deliberazione di Consiglio Comunale n. 14 del 28/02/2019 "Imposta Municipale Propria. Aliquote e detrazione anno 2019" e di aver quindi diritto all'applicazione dell'aliquota prevista per i fabbricati classificati o classificabili nelle categorie catastali C/1 e C/3, interamente posseduti da imprese costituite in data non antecedente al 01/07/2015 o concessi in locazione a imprese, a partire dal 01/07/2015, per l'utilizzo diretto ai fini di attività d'impresa, pari allo **0,86 per cento**.

Lissone, ____/_____/ ____ IN FEDE

_____

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03. *(in caso di spedizione si alleghi copia di valido documento di identità)*

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarLa sull'esito della Sua richiesta. il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. i Dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore Finanze e Bilancio dott. Giovanni Magni del Comune di Lissone.

IN FEDE

Lissone, ____/_____/ ____

_____

(in caso di spedizione si alleghi copia di valido documento di identità)

N.B : IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE CONSEGNATO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO OPPURE SPEDITO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE 2019 – RESTANO VALIDE LE DICHIARAZIONI PRESENTATE NEL 2016-2017-2018 IN PRESENZA DEI REQUISITI PREVISTI – *IL MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI RIQUADRO – TUTTI I DATI RICHIESTI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INDICATI*

Sezione Riservata all'Ufficio

PRESENTAZIONE DIRETTA

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione_____

IL DIPENDENTE ADDETTO

_____

Comune di Lissone – Unità Entrate e Catasto
Via Gramsci 21(3° piano)
20851 LISSONE MB
Tel 0397397.229/230/231/338/355 Fax 0397397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comunedilissone.it

Orari di apertura al pubblico:

lunedì	8.30/13.30 – 14.30-18.00
martedì – giovedì - venerdì	8.30/13.30
mercoledì	14.30 – 18.00