# COMUNE DI CETO

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25040 - TEL. (0364) 434018 - FAX (0364) 434418


***IMU** art. 11 - **TARI** art. 20*

***MODELLO RICHIESTA SOPRALLUOGO UFFICIO TECNICO PER INAGIBILITA'***

***Art. 11 IMU e art. 20 TARI per l'applicazione della Imposta Municipale Propria (nuova IMU) e TARI – (Tassa Rifiuti) ANNO 2021***

***All'Ufficio Tributi/ Tecnico del Comune di Ceto***

*Il sottoscritto/a_____ nato/a _____*

*(Prov._____), il_____ e residente a _____*

*Via _____, n._____*

*Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, cell. _____*

**C H I E D E**

***il sopralluogo all'immobile sotto indicato** ai fini dell'accertamento e del rilascio della prevista dichiarazione dell'ufficio tecnico comunale di **INAGIBILITA'/INABITABILITA'** per l'applicazione della riduzione tariffaria ai sensi dell'art. 11 IMU, 20 TARI del regolamento per l'applicazione della Imposta Municipale Propria (nuova Imu) e Tari (Tassa Rifiuti).*

***Riduzione base imponibile del 50% IMU.** (su "Riduzione" – "esenzione" scrivere i mesi).*

***Riduzione TOTALE ai fini Tari.** (riduzione 3 – assoggettata a 0)*

*Attesta di essere a conoscenza che i fabbricati dichiarati inagibili dovranno poi essere oggetto di nuova pratica edilizia che si concluderà con una nuova agibilità degli stessi.*

***La riduzione è richiesta per l'IMMOBILE di proprietà del richiedente, sito in Ceto***

*Via/loc. _____n. _____,*

*identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____,*

*categoria _____ classe_____*

*Via/loc. _____n. _____,*

*identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____,*

*categoria _____ classe_____*

*A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).*

*Ceto, lì _____*

*FIRMA*

*x_____*

*Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)*