



CITTÀ DI PIOSSASCO
COMUNICAZIONI ICI PER L'ANNO 200

GENERALITA' DEL PROPRIETARIO DENUNCIANTE:

COGNOME E NOME \ RAGIONE SOCIALE	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE \ PARTITA IVA	RESIDENTE IN \ SEDE LEGALE
INDIRIZZO	TELEFONO

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE:

Ubicazione _____

Estremi catastali _____
Foglio Numero Subalterno Percent. di possesso

Valore catastale _____

PROPRIETARIO UNICO SI NO

GENERALITA' COMPROPRIETARI:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	RESIDENTE IN	% DI POSSESSO

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	RESIDENTE IN	% DI POSSESSO

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	RESIDENTE IN	% DI POSSESSO

IL CONTRIBUENTE HA USUFRUITO DI ALIQUOTA RIDOTTA PER IL SEGUENTE MOTIVO (barrare casella):

<input type="checkbox"/> Alloggi non locati di anziani o disabili residenti in istituti di ricovero o sanitari	5 ‰	
Nome istituto: _____		
Indirizzo: _____		
Data decorrenza ricovero: _____ SI ALLEGA CERTIFICAZIONE		

Il contribuente si impegna ad inviare comunicazione all'UFFICIO TRIBUTI della Città nell'ipotesi in cui vengono a cessare, successivamente, le condizioni che danno diritto all'agevolazione.

<input type="checkbox"/> Immobili appartenenti a società, ditte o imprese, di nuova costituzione, iscritte per la prima volta alla Camera di Commercio nell'anno in corso	4 ‰	Anni 3
Data iscrizione Camera di Commercio: _____		
Sede di _____		

<input type="checkbox"/> Immobili di interesse artistico o architettonico, localizzati nei centri storici, oggetto di intervento di recupero a norma dell'art. 31, comma 1, lettere c) e d), Legge 5.8.1978 n. 457	4 ‰	Fino alla data di ultimazione lavori ovvero, se antecedente, di utilizzo
Concessione n. _____ del _____		
Data inizio lavori: _____		
Data fine lavori o utilizzo locali ⁽¹⁾ : _____		

(1) se i lavori sono ancora in corso il contribuente si impegna a comunicare successivamente la data di fine lavori ovvero, se antecedente, quella di utilizzo dei locali.

<input type="checkbox"/> Locali di esercizi commerciali, oggetto di interventi di ristrutturazione edilizia	4 ‰	Anni 3
Data inizio lavori: _____ Data fine lavori: _____		

IL CONTRIBUENTE HA USUFRUITO DELLA MAGGIORE DETRAZIONE DI € 258,23 IN QUANTO:

<input type="checkbox"/> Abitazione principale del nucleo familiare comprendente tra i propri componenti un soggetto invalido, cieco o sordomuto civile, beneficiario di pensione o indennità concessa al solo titolo di minorazione o di assegno di accompagnamento ovvero un soggetto dichiarato persona handicappata in situazione riconosciuta avente connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92, con accertamento effettuato dalla ASL ai sensi dell'art. 4 della stessa legge. (Il titolo alla elevazione della detrazione deve essere dimostrato dal contribuente)	€ 258,23
Si allega certificazione invalidità.	

NOTE:

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____, li _____
