



COMUNE DI  
**CASCIANA TERME LARI**  
PROVINCIA DI PISA

0	4	0	4	0	7

**AL COMUNE DI CASCIANA TERME LARI**  
**UFFICIO TRIBUTI**

**Oggetto: dichiarazione di INAGIBILITA'/INABITABILITA' FABBRICATI ai sensi art. 17 "Caratteristiche dei fabbricati inagibili o inabitabili" del Regolamento IMU approvato con Delibera C.C. n. 37 del 30/09/2020**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato Decreto,

**DICHIARA**

che **l'IMMOBILE** di cui è:  proprietario  altro diritto reale \_\_\_\_\_, posto nel territorio del Comune di CASCIANA TERME LARI in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, identificato al NCEU: Sezione \_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_, Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_, Classe \_\_\_\_\_, Rendita catastale \_\_\_\_\_, % di Possesso \_\_\_\_\_, **E' INAGIBILE/ INABITABILE** e di fatto non utilizzato dal sottoscritto, per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

**Si allega documentazione fotografica.**

**Dichiara**, infine di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari in qualità di titolare per il trattamento dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

*La presente dichiarazione può essere sottoscritta con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritta e firmata digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e s.m.i. Può essere presentata tramite: consegna c/ o uno degli Sportelli al Cittadino: a Lari, a Casciana Terme o a Perignano; spedizione con raccomandata A/R al Comune di Casciana Terme Lari, U. O. Tributi, Piazza V. Emanuele II n. 2 - 56035 Casciana Terme Lari (PI) in questo caso si considera presentato nel giorno di spedizione; trasmissione: al Fax 0587/687575 o all'indirizzo PEC: [comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it](mailto:comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it)*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

A norma del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. si attesta che la presente dichiarazione è stata firmata in presenza del dipendente addetto, previa identificazione avvenuta con Documento \_\_\_\_\_

Casciana Terme Lari, li

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_