

Spett.le  
GESTIONE ASSOCIATA  
DEL SERVIZIO TRIBUTI E ALTRE ENTRATE  
P.zza A. De Giovanni n.1  
**38050 RONCEGNO TERME TN**

**IM.I.S.**  
**IMPOSTA**  
**IMMOBILIARE**  
**SEMPLICE**

L.P. 30 dicembre 2014 n.14  
e ss.mm. e ii.

**COMUNE DI TORCEGNO**

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA AZZERATA PER L'UNITÀ IMMOBILIARE CON VINCOLO DI PERTINENZIALITÀ ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE FATTISPECIE ASSIMILATE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
cap \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.5, comma 2, lettera d), della legge provinciale 30 dicembre 2014 n.14 e ss.mm. e ii.

**DICHIARA**

- che l'immobile/gli immobili posseduto/i a titolo di proprietà o di altro diritto reale (specificare) \_\_\_\_\_ di seguito identificato/i al NCEU (Nuovo Catasto Edilizio Urbano) (massimo due unità classificate nelle categorie catastali C/2, C/6 e C/7):

particella edificiale	sub	foglio	pm	categoria	classe	rendita €	quota %	tipologia
								pertinenza
								pertinenza

è pertinenza/sono pertinenze a partire dal \_\_\_ /\_\_\_ /201\_\_ della propria abitazione principale (o fattispecie assimilata ad abitazione principale) contraddistinta dai seguenti identificativi catastali:

particella edificiale	sub	foglio	pm	categoria	classe	rendita €	quota %	tipologia
								abitazione principale (o fattispecie assimilata ad abitazione principale)

- che sussistono i requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dagli artt.817 e 818 del codice civile;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dell'Imposta Immobiliare Semplice (IM.I.S.) per beneficiare dal corrente anno d'imposta dell'aliquota azzerata prevista per le unità immobiliari con vincolo di pertinenzialità ad abitazioni e fattispecie assimilate, la presente comunicazione va presentata, a pena di decadenza, entro la data di scadenza del versamento a saldo;
- che provvederà a comunicare eventuali variazioni di utilizzo degli immobili sopra individuati.

**ALLEGATA** fotocopia del documento d'identità

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
firma

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che:**

- ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 96/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tributi per lo svolgimento delle attività elencate nel dettaglio nel Registro delle attività di trattamento approvato con deliberazione giunta n. 77 del 04.09.2018 e per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico;
- i dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge;
- il Titolare del trattamento è l'Ente Comune di Torcegno con sede a Torcegno in Piazza Maggiore, 5 (e-mail [comune@pec.comune.torcegno.tn.it](mailto:comune@pec.comune.torcegno.tn.it) - Sito internet [www.comune.torcegno.tn.it](http://www.comune.torcegno.tn.it));
- il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail [servizioRPD@comunitrentini.it](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it));
- può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679;
- l'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Tributi e disponibile presso il sito internet [www.comune.roncegnoterme.tn.it](http://www.comune.roncegnoterme.tn.it).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
firma

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Si attesta che la presente dichiarazione è stata, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- sottoscritta in presenza del dipendente che ha provveduto all'identificazione dell'interessato tramite:
  - conoscenza diretta
  - esibizione di un documento d'identità \_\_\_\_\_
- sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
firma del dipendente addetto