



COMUNE DI SAN MARTINO BUON ALBERGO ANNO 2024

Modulo di dichiarazione per l'applicazione dell'aliquota ridotta alle abitazioni concesse in locazione a titolo di abitazione principale alle condizioni definite negli accordi previsti dall'art. 2, comma 3, della legge n. 431/98.

SI RICORDA CHE L'INQUILINO DEVE ESSERE RESIDENTE NELL'IMMOBILE

CONTRIBUENTE / PROPRIETARIO

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Cap _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ Tell. _____

IMMOBILI SOGGETTI AD ALIQUOTA AGEVOLATA (Concessi in locazione)

Via/Piazza _____ n° _____

Sez. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____

Rendita Catastale _____ MESI AGEVOLAZIONE _____ Quota possesso _____

Via/Piazza _____ n° _____

Sez. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ Classe _____

Rendita Catastale _____ MESI AGEVOLAZIONE _____ Quota possesso _____

CONDUTTORE / UTILIZZATORE DELL'IMMOBILE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Codice Fiscale _____

RESIDENTE A _____ Cap _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ Tell. _____

ESTREMI DEL CONTRATTO

Numero e data di registrazione del contratto di locazione _____

Ubicazione dell'Ufficio presso il quale è stato registrato il contratto _____

Durata del contratto dal _____ al _____ MESI AGEVOLAZIONE 2024 _____

Con la presente dichiaro che tutti gli stati, fatti e qualità personali su esposti sono da me dichiarati, ai sensi del DPR n. 445/2000 riguardanti l'autocertificazione, sono rese nel mio interesse; dichiaro inoltre di conoscere che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____

FIRMA _____