



Al Comune di Dello  
Ufficio Tributi – Ufficio IMU  
Via Roma,65 DELLO (BS)  
[tributi@comune.dello.bs.it](mailto:tributi@comune.dello.bs.it)  
[protocollo@pec.comune.dello.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.dello.bs.it)

### CESSAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI PER L'ANNO 2020

Da compilarsi entro 30 giorni e comunque entro l'anno in cui è avvenuta la cessazione  
delle condizioni che danno diritto alle agevolazioni  
(se consegnata a mano da presentare in duplice copia)

#### CONTRIBUENTE (da compilare sempre)

Codice fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ C.a.p. _____
Via/Piazza _____ N. civico _____
Recapito telefonico _____ Cell _____
Indirizzo e-mail _____

#### DICHIARANTE (da compilare soltanto se diverso dal contribuente)

Codice fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ C.a.p. _____
Via/Piazza _____ N. civico _____
Recapito telefonico _____ Cell _____
Indirizzo e-mail _____

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ricevuto il : _____
Consegnato da: _____
Documento: _____ Numero: _____
L'addetto _____

#### CONTITOLARI AVENTI DIRITTO

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_  
 Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_  
 Percentuale di possesso \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_  
 Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_  
 Percentuale di possesso \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### QUADRO DESCRITTIVO DEGLI IMMOBILI

N. d'ordine 1	<b>FABBRICATO AD USO ABITATIVO</b>  Ubicazione immobile via/piazza _____ n. _____  Sez. _____ Foglio ___ Particella ___ Sub. _____ Categoria ___ Classe _____  Rendita catastale _____ Percentuale possesso _____%
N. d'ordine 2	<b>1° PERTINENZA (C/6)</b>  Ubicazione immobile via/piazza _____ n. _____  Sez. _____ Foglio ___ Particella ___ Sub. _____ Categoria ___ Classe _____  Rendita catastale _____ Percentuale possesso _____%
N. d'ordine 3	<b>2° PERTINENZA (C/2)</b>  Ubicazione immobile via/piazza _____ n. _____  Sez. _____ Foglio ___ Particella ___ Sub. _____ Categoria ___ Classe _____  Rendita catastale _____ Percentuale possesso _____%
N. d'ordine 4	<b>3° PERTINENZA (C/7)</b>  Ubicazione immobile via/piazza _____ n. _____  Sez. _____ Foglio ___ Particella ___ Sub. _____ Categoria ___ Classe _____  Rendita catastale _____ Percentuale possesso _____%

## COMUNICA

di **non aver più diritto**, a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, all'agevolazione/assimilazione IMU precedentemente concessa:

in quanto il **contratto di affitto agevolato** relativo all'immobile/immobili sopra indicato/i e locato/i a \_\_\_\_\_ è cessato oppure è stato risolto, come da ricevuta di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate di cui si allega copia

in quanto è cessata la **concessione in uso gratuito** a \_\_\_\_\_  
(parente di primo grado) dell'immobile sopra indicato

in quanto, trattandosi di **persona anziana o disabile** (barrare una delle opzioni sotto riportate):  
 non risulta più residente in casa di riposo o istituto di cura  
oppure  
 pur essendo residente in casa di riposo o istituto di cura, l'immobile/i risulta essere stato locato

Firma (\*\*)  
\_\_\_\_\_ Estremi documento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(\*\*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

a) nel caso la presente comunicazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;

b) nel caso venga inviata per posta, fax o e-mail, allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore

**PRIVACY - INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14  
DEL REGOLAMENTO EUROPEO N° 679/2016 (REG.UE)**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, il Comune di Dello è "Titolare del Trattamento" dei dati personali ed è tenuto a fornire le informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. I dati che Vi riguardano potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa qui sopra richiamata. In relazione ai rapporti correlati al presente procedimento, l'Ente è in possesso o potrà venire successivamente a conoscenza di dati personali a Lei riferiti, che verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy. Titolare del trattamento è l'Ente pubblico cui è dovuto il tributo, la licenza, gli avvisi di pagamento, ingiunzioni o altre procedure di riscossione coattiva.