



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

finanziaria e tributi

Comunicazione per l'anno

Al Nuovo Circondario Imolese
Ufficio Tributi Associato – Polo Ovest
Sede Comune di Medicina

COMUNICAZIONE resa ai fini dell'applicazione della riduzione del 50% della base imponibile IMU, per cessione dell'abitazione in comodato ai familiari di primo grado - Art. 1, comma 10, della legge n.208 del 2015 (Legge di stabilità per l'anno 2016)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
c.f. _____
residente in _____ cap _____
via/piazza _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

ai fini dell'applicazione della riduzione del 50 per cento della base imponibile IMU per l'abitazione concessa in comodato gratuito a parenti di primo grado (genitore>figlio; figlio<genitore), ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 13 D.L. 201/2011, convertito in Legge 214/2011 e dell'art. 1, comma 10, della legge n.208 del 2015 (Legge di stabilità per l'anno 2016)

COMUNICA che

è concessa in comodato gratuito, in relazione a quanto previsto dalla norma contenuta nella legge di stabilità per l'anno 2016 - art. 1, comma 10, legge n. 208 del 2015 - la seguente abitazione ubicata nel Comune di Medicina

Abitazione

| Via | Foglio | Mappale | Sub | Categoria catastale | Rendita catastale euro |
|-----|--------|---------|-----|---------------------|------------------------|
| | | | | | |

Relative pertinenze presenti nel contratto (massimo una unità immobiliare C/2 – C/6 – C/7)

| Via | Foglio | Mappale | Sub | Categoria catastale | Rendita catastale euro |
|-----|--------|---------|-----|---------------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

A tal fine DICHIARA che la stessa unità immobiliare abitativa ed eventuale/i pertinenze sopra indicate:

- **è ceduta in comodato al Sig. _____ figlio/a ovvero genitore il quale vi risiede anagraficamente;**
- **il contratto di comodato è stato registrato presso l' Ufficio dell' Agenzia delle Entrate di _____ n. registrazione _____ con decorrenza dal _____ ;**
- **il comodante possiede un solo immobile abitativo in Italia;**
- **il comodante risiede anagraficamente e dimora abitualmente nello stesso Comune in cui è situato l'immobile concesso in comodato.**

IL DICHIARANTE

Li, _____

(Firma)

N.B.: Il beneficio si applica anche nel caso in cui il comodante, oltre all'immobile concesso in comodato, possieda nello stesso comune un altro immobile adibito a propria abitazione principale, ad eccezione sempre delle unità abitative classificate nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali contenuti nel seguente modello verranno utilizzati dall'Ufficio Tributi Associato del Nuovo Circondario Imolese, per l'aggiornamento delle proprie banche dati fiscali e trattati con l'ausilio di mezzi informatici. Tutte le operazioni sui dati saranno effettuate nel rispetto delle disposizioni di cui alla L. 31/12/1996 n. 675 e ss.mm.

N.B. il presente modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato, può essere inviato anche attraverso il servizio postale, oppure:
via mail: entrate@comune.medicina.bo.it;
a mezzo pec: comune.medicina@cert.provincia.bo.it