

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - I.M.U.

COMUNICAZIONE DI INAGIBILITA' / INABITABILITA' **FABBRICATO**

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire** ai sensi dell'art. **46**, D.P.R.28.12.2000, n°445

| 1 | 1 |
|---|---|
| 1 | 1 |
| 1 | 1 |
| 1 | 1 |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| 1 | |
| · | |

| IL SOT | TOSCRITTO | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Cognome e nome: | | | | |
| C.F.: | nat il: | | a: | |
| residente a: | in Via / P.zza : | | | |
| n. telefono : n. | cellulare : e | -mail : | | |
| e-mail: | PEC : | | | |
| ☐ gestite da S.E.Pi. s.p.a. e di event | mail degli avvisi e dei bollettini di pa uali altre comunicazioni di carattere g si/bollettini e comunicazioni tramite il s | enerale (nel | caso di mano | ata autoriz- |
| consapevole delle responsabilità penali in caso | di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.F | P.R. 445/00, ai | sensi dell'art.46 | D.P.R. 445/00 |
| DICHIARA | ☐ PER PROPRIO CONTO | |] IN QUA | ALITA' DI |
| ☐ Tutore/Curatore ☐ Erede ☐ Ammi | nistratore Rappresentante legale | □ Ammi | nistratore di d | condominio |
| | DI: | | | |
| □ cognome e nome: | | | | |
| C.F.: residente a: | nat il: | | | |
| e-mail : | PEC : | | | |
| | OPPURE DI: | | | |
| □ ragione sociale / denominazione: Con sede in: | C.F. o P. : | IVA: | | |
| e-mail : | | | | |
| e maii . | 120 | | | |
| Che il fabbricato identificato catastalme | nte: | | | |
| foglio: | particella: | subalterno: | | |
| indirizzo: | n°: | scala: | piano: | interno: |
| Presenta le caratteristiche previste dall | 'art. 9, comma 6 lettera b del Regola | amento IMU | del Comune | di Cascina, |
| trovandosi nel seguente stato: | | | | |
| | | | | |
| | | | •••••• | |
| | | | | |
| e che tale condizione decorre dal | | | | |
| DATA : | FIRMA DEL DICHIARANTE | | | |
| PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 D I dati da Lei conferiti sono acquisiti esclusivamente per le finalità c re. Il conferimento dei dati è indispensabile ed il rifiuto di fornire d | EL REGOLAMENTO UE 2016/679 O GDPR onnesse allo svolgimento dei compiti situtzionali di pubblico in i classi comporta l'importali di di dare corso alla richiacta med | teresse o connessi all | 'esercizio di pubblici p | oteri di cui è investito il |

Titolare. Il conferimento dei dati è indispensabile ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso alla richiesta medesima. **Titolare del trattamento dei dati** è il **Comune di Cascina**. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP/DPO) Dr. Ivano Pecis - 1 & P Partners s.r.l. contattabile all'indirizzo e-mail amministrazione@partnerprivacy.it . **Responsabile del trattamento** è **S.E.Pi. S.p.a**. che è legittimato a raccogliere e trattare i dati necessari per il perseguimento delle suddette finalità. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

In qualità di interessato del trattamento ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. L'Informativa estesa relativa al trattamento dei suoi dati personali è reperibile al seguente link: https://www.comune.cascina.pi.it/it/page/20306

L'impiegato addetto: Data di ricevuta: Cod. soggetto: