

**Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI POGGIBONSI**

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo – presso Accabi Hospital Buresi – Via Carducci n. 1
oppure da inviare a mezzo posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.poggibonsi.si.it o
all'indirizzo pec comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

OGGETTO: Dichiarazione canone concordato ai fini pagamento IMU

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (prov. ____) il _____
residente in _____ (prov. ____)
Via/Loc. _____ n. _____ int. ____
Telef. _____ / _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi,
contenenti dati non più rispondenti a verità, che l'alloggio di sua proprietà, ubicato in :

Via _____

Identificativi catastali : Fg. _____, Num. _____, Sub. _____,

Categoria catastale _____ Rendita catastale _____

è concesso in **LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO** a

Cognome _____ **Nome** _____

Con contratto stipulato DAL _____ **AL** _____

Che le pertinenze dell'abitazione suddetta sono anch'esse locate a canone concordato e sono
individuate catastalmente al:

Foglio _____ Num. _____ Subalterno _____ Categoria catastale C2

Foglio _____ Num. _____ Subalterno _____ Categoria catastale C6

Foglio _____ Num. _____ Subalterno _____ Categoria catastale C7

Si allega copia del contratto di locazione

Dichiara, pertanto, che sull'immobile suindicato applicherà l'aliquota specificamente prevista.

Data, _____

Firma
