



COMUNE DI BRENZONE

Provincia di Verona – Lago di Garda

UFFICIO TRIBUTI

TELEFONO 045/6589513-14

CESSONE DI UNITA' ABITATIVA IN USO GRATUITO

AGEVOLAZIONE - ICI

Al Responsabile P.O. Contabile – Ufficio Tributi
Comune di Brenzone
Via XX Settembre n. 8
37010 BRENZONE – VR

\\srv1\Dati\Contabile\TRIBUTI_2010_MODULI X SITO\ICI_uso_gratuito_agevolazione.doc

comunicazione inizio comodato

comunicazione cessazione comodato

Il sottoscritto/i sottoscritti:

Il/la sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di Nascita _____
Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____
Via _____	N. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di Nascita _____
Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____

Il/la sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di Nascita _____
Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____



COMUNE DI BRENZONE

Provincia di Verona – Lago di Garda

UFFICIO TRIBUTI

TELEFONO 045/6589513-14

Il/la sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di Nascita _____
Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____

ai sensi degli artt .46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto,

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

In qualità di proprietario/proprietari del fabbricato così descritto:

Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Rendita Catastale	indirizzo

Quote di possesso comproprietari:

Cognome Nome	Percentuale di possesso

e della seguente pertinenza (se presente):

Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Rendita Catastale	indirizzo

Quote di possesso comproprietari:

Cognome Nome	Percentuale di possesso

Di aver

CONCESSO

CESSATO



COMUNE DI BRENZONE

Provincia di Verona – Lago di Garda

UFFICIO TRIBUTI

TELEFONO 045/6589513-14

Il comodato d'uso sulla suddetta abitazione e relativa pertinenza (se presente) a favore del Signor/a:

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di Nascita _____
Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residente nell'immobile in oggetto dal _____	

∞ Visto il Regolamento Comunale ICI del Comune di Brenzone, che all'art. 5 comma 1 lettera f), considera ai fini dell'agevolazione ICI, quali abitazioni principali del proprietario, quelle concesse in uso gratuito ai suoi familiari (parenti fino al terzo grado e affini fino al secondo grado)

Rapporto di parentela con il signor/a _____ risulta essere _____

Rapporto di parentela con il signor/a _____ risulta essere _____

Rapporto di parentela con il signor/a _____ risulta essere _____

Rapporto di parentela con il signor/a _____ risulta essere _____

∞ il comodante potrà beneficiare del trattamento di abitazione principale (esenzione) solo a decorrere dal 31 dicembre del secondo anno dall'acquisizione della residenza da parte del comodatario (esempio residenza acquisita 1 dicembre 2010 - esenzione dal 31 dicembre 2012):

data acquisizione residenza comodatario	data inizio esenzione
	31 dicembre _____

∞ del rapporto di comodato si dovrà informare l'Ente entro il 31 dicembre dell'anno per il quale si intende usufruire dell'agevolazione.

Data inizio esenzione/data entro cui presentare la presente dichiarazione
31 dicembre _____



COMUNE DI BRENZONE

Provincia di Verona – Lago di Garda

UFFICIO TRIBUTI

TELEFONO 045/6589513-14

∞ la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da tutte le parti interessate ed essere corredata da copia del documento di identità degli interessati.

Comodante	
Comodante	
Comodante	
Comodante	
Comodante	
Comodatario	

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....
.....
.....
.....
.....