



COMUNE DI FABRO (Prov. di Terni)- ICI ANNO _____

Modulo di comunicazione per l'applicazione dell'aliquota ridotta ad abitazione data in uso gratuito a parente in linea collaterale fino al 2° grado o a parente in linea retta, che la utilizzi come abitazione principale e vi sia residente anagraficamente

CONTRIBUENTE

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA NASCITA	SESSO (M/F)
INDIRIZZO RESIDENZA			
Via/Piazza	n.	int.	CAP
COMUNE RESIDENZA			PROV.
CODICE FISCALE		TELEFONO	

ABITAZIONE SOGGETTA AD IMPOSTA

INDIRIZZO			
Via/Piazza	n.	int.	CAP
PERIODO DI POSSESSO			
N. MESI	<input type="text"/>	QUOTA DI POSSESSO	<input type="text"/> %
DATI CATASTALI			
FOGLIO	<input type="text"/>	PART. N.	<input type="text"/>
SUB	<input type="text"/>	CAT. CATASTALE	<input type="text"/>
CLASSE	<input type="text"/>		
RENDITA CATASTALE	€ _____		

CONDUTTORE DELL'ABITAZIONE

COGNOME		NOME		
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA NASCITA	SESSO (M/F)	
INDIRIZZO RESIDENZA				
Via/Piazza	n.	int.	CAP	
COMUNE RESIDENZA			PROV.	
CODICE FISCALE		TELEFONO		
GRADO DI PARENTELA (barrare la casella)	GENITORE	FIGLIO	FRATELLO/SORELLA/COGNATO/A	NONNO/NIPOTE

ANNOTAZIONI

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ISTRUTTORIA E LE VERIFICHE NECESSARIE (LEGGE 675/96 E SUCC. INTT. E MODD.)

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

A CURA DELL'UFFICIO COMUNALE

DATA DI PRESENTAZIONE	FIRMA DELL'IMPIEGATO RICEVENTE
-----------------------	--------------------------------

