

- **VARIAZIONE:** La superficie dei locali/aree di mq. _____ è variata in mq. _____,

per il seguente motivo _____

- L'indirizzo dei locali occupati e/o detenuti è variato in data _____

da Via _____ n. _____ condominio _____ piano _____ scala _____ interno _____

a Via _____ n. _____ condominio _____ piano _____ scala _____ interno _____

I mq dei locali occupati e/o detenuti sono pari a _____. I locali precedentemente tassati:

restano soggetti a tassazione in quanto tenuti a disposizione del dichiarante

non sono assoggettabili a tassazione per i seguenti motivi (presentare idonei documenti giustificativi come ad es. distacco utenze, ecc.): _____

Generalità del proprietario dei locali/aree occupate (in caso l'occupante non sia anche proprietario degli stessi; in caso di comproprietà indicare uno solo dei titolari):

Sig.re/ra _____ C.F. _____ nato/a _____

il ___/___/___ residente a _____ via _____ n. _____ tel. _____

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

Di essere unico occupante dell'abitazione;

Di trovarsi nella condizione di invalidità in percentuale del 100%; (allegare decreto di invalidità)

Che un componente del proprio nucleo familiare si trova nella condizione di invalidità in percentuale del 100%; (allegare decreto di invalidità)

Di occupare locali diversi dalle abitazioni e/o aree scoperte ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente;

Di occupare/tenere a disposizione un fabbricato rurale ad uso abitativo;

Di tenere l'abitazione a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo. A tal fine precisa che:

ha l'abitazione di residenza principale nel Comune di _____

risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno all'estero, nello Stato: _____

1) Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione:

Descrizione attività: _____

Mq utilizzati: _____

- **ALTRO/ANNOTAZIONI** _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13, 1° comma, del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Data _____

Firma _____

Allegati: _____