

Oggetto: richiesta aliquota agevolata **IMU TERRENI AGRICOLI detenuti da Coltivatori Diretti e da Imprenditori Agricoli Professionali (IAP) - ANNO 2015**

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, residente a _____ in Via _____, n. _____, C.F. _____, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato Decreto,

DICHIARA

che i **TERRENI AGRICOLI** di cui è: proprietario altro diritto reale di godimento _____ posti nel territorio del Comune di CASCIANA TERME LARI in Via _____, individuati dai seguenti dati catastali:

- Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____; - Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____;
- Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____; - Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____;
- Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____; - Foglio _____, Particella _____, % di Possesso _____;

sono **UTILIZZATI DAL SOTTOSCRITTO** avente la qualifica di: **coltivatore diretto** **imprenditore agricolo professionale (IAP)**, regolarmente iscritto nella previdenza agricola dalla data del _____,

OPPURE

sono stati **CONCESSI IN LOCAZIONE in forza di contratto di affitto regolarmente registrato per almeno sei mesi nel periodo d'imposta**, dal sottoscritto al Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____ in Via _____, n. _____, C.F. _____ P. IVA _____; avente la qualifica di: **coltivatore diretto** **imprenditore agricolo professionale (IAP)**, regolarmente iscritto nella previdenza agricola dalla data del _____, e, pertanto,

CHIEDE

di beneficiare **per l'anno 2015** dell'aliquota agevolata I.M.U. dello **0,76%** ai sensi dell'art. 14 "RIDUZIONI" del Regolamento IMU approvato con Del. C.C. n. 35 del 16/10/2014.

La presente dichiarazione deve essere presentata a pena di nullità entro il 16/12/2015.

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante e copia del contratto di locazione registrato.

Data _____

IL DICHIARANTE

Dichiara, infine di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, nel rispetto degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il presente modello può essere sottoscritto con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritto e firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.

Può essere presentato tramite: consegna in uno degli Sportelli al Cittadino (a Lari, a Casciana Terme o a Perignano); spedizione con raccomandata A/R al Comune di Casciana Terme Lari, U.O. Tributi, Piazza V. Emanuele II n. 2 - 56035 Casciana Terme Lari (PI), in questo caso si considera presentato nel giorno di spedizione; trasmissione Fax al 0587/687575; trasmissione all'indirizzo PEC: comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it; trasmissione all'indirizzo mail ordinaria: c.biagini@cascianatermelari.gov.it. Il Comune è esonerato da eventuali disguidi derivanti dall'inoltro del presente modello tramite mail ordinaria, rimane a carico del soggetto sincerarsi dell'avvenuta consegna dello stesso al Tel. 0587/687511 oppure in orario di ricevimento: Lun. e Ven. dalle ore 9.00 alle 13.00 e Lun. e Giov. dalle ore 15.30 alle 17.30 c/o Ufficio Tributi - Palazzo Comunale di Lari, e Giov. dalle ore 9.00 alle ore 12.00 c/o Ufficio Tributi - Sportello al Cittadino di Casciana Terme.