



COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI
PROVINCIA DI PISA

0	4	0	4	0	5

AL COMUNE DI CASCIANA TERME LARI
UFFICIO TRIBUTI

Oggetto: richiesta aliquota agevolata IMU TERRENI AGRICOLI detenuti da Coltivatori Diretti e da Imprenditori Agricoli Professionali (IAP) - ANNO 2018

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 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 2018 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 e modificato con Del. C.C. n. 11/2016 e Del. C.C. n.3/2017.

La presente dichiarazione deve essere presentata a pena di nullità **entro il versamento del saldo annuale IMU 2018.**

Dichiara, infine di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari in qualità di titolare per il trattamento dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

La presente dichiarazione può essere sottoscritta con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritta e firmata digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e s.m.i. Può essere presentata tramite: consegna c/o 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: al Fax 0587/687575 o all'indirizzo PEC: comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

A norma del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. si attesta che la presente dichiarazione è stata firmata in presenza del dipendente addetto, previa identificazione avvenuta con Documento _____

Casciana Terme Lari, li

Il dipendente addetto _____