

Al Funzionario Responsabile I.M.U.  
del Comune di Bagno a Ripoli

**OGGETTO: Dichiarazione per riduzione aliquota dell'Imposta Municipale Propria (IMU)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
titolare di un diritto reale sull'/sugli immobile/i ubicato/i nel Comune di Bagno a Ripoli in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ identificato/i  
con:  
Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_; Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_;  
Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_; Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_.

DICHIARA CHE

- l'abitazione (con le eventuali pertinenze) è concessa in uso gratuito al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ quale mio ascendente/discendente di primo grado in linea retta che la utilizza come abitazione principale in quanto ivi residente dal \_\_\_\_\_.
- l'abitazione (con le eventuali pertinenze) è posseduta dal sottoscritto che vi dimora abitualmente e vi risiede anagraficamente unitamente al proprio nucleo familiare in cui è compresa una persona Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ riconosciuta portatrice di handicap ai sensi degli artt. 3 e 4 L. 104/92, oppure persona con grado di invalidità al 100%, oppure priva di vista ai sensi della L. 382/70 e L. 138/01, oppure sordomuta ai sensi della L. 381/70 e L. 95/06, e che l'unità immobiliare adibita ad abitazione, **compresa in una delle categorie catastali tra A/2 e A/7**, è l'unico immobile per il quale il sottoscritto e/o gli altri componenti del nucleo familiare sono soggetti di imposta in tutto il territorio nazionale.
- l'abitazione (con le eventuali pertinenze) è locata con contratto di locazione ex art.2, commi 3 e 5, Legge n. 431/98 al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ che la utilizza come abitazione principale in quanto ivi residente anagraficamente dal \_\_\_\_\_.

In fede \_\_\_\_\_