

**AUTOCERTIFICAZIONE PER CESSAZIONE  
LOCAZIONE/COMODATO AI FINI I.M.U. ANNO \_\_\_\_\_**  
**DA PRESENTARE ENTRO IL 31/12 dell'anno in cui avviene la cessazione**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**Dati obbligatori:**  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il contribuente non è una persona fisica)*  
legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F./PIVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**  
***(barrare il riquadro che interessa e inserire i dati mancanti)***

che per i seguenti immobili da me posseduti, posti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ identificati:

- |                 |             |           |                      |                  |
|-----------------|-------------|-----------|----------------------|------------------|
| 1. Foglio _____ | Mapp. _____ | Sub _____ | Cat. Catastale _____ | % possesso _____ |
| 2. Foglio _____ | Mapp. _____ | Sub _____ | Cat. Catastale _____ | % possesso _____ |
| 3. Foglio _____ | Mapp. _____ | Sub _____ | Cat. Catastale _____ | % possesso _____ |

**in data \_\_\_\_\_ è cessato**

- ☐ il contratto di locazione a canone concordato stipulato con il sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e registrato c/o l'ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ repertorio n. \_\_\_\_\_
- ☐ il contratto di locazione a libero mercato stipulato con il sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e registrato c/o l'ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ repertorio n. \_\_\_\_\_
- ☐ il contratto di locazione a canone concordato stipulato con il Comune di Formigine/il Distretto Ceramico/ACER per emergenze/esigenze abitative (art 3-ter Regolamento Comunale IMU)
- ☐ il comodato gratuito concesso a \_\_\_\_\_ (grado di parentela: \_\_\_\_\_)

In caso di **COMPROPRIETA'** dell'immobile/i concesso/i in comodato in locazione, indicarne di seguito cognome, nome, codice fiscale e percentuale di possesso:

1. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ % possesso \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ % possesso \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. n.445/2000, ed inoltre, della decadenza dal beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, come previsto dall'art. 75, del D.P.R.445/2000.*

**Trattamento Dati:** Ai sensi della vigente normativa sulla privacy disciplinata dal GDPR 2016/679/UE, i dati personali del contribuente non necessitano di autorizzazione preventiva al trattamento da parte dello scrivente, né di informativa, in quanto utilizzati esclusivamente a fini istituzionali relativi all'espletamento delle procedure di recupero dell'evasione dei tributi comunali e delle altre entrate comunali. Si prende atto che il numero di cellulare e la e-mail forniti, potranno essere utilizzati da tutti gli Uffici interni del Comune di Formigine per scopi istituzionali. Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Formigine all'indirizzo <https://www.comune.formigine.mo.it/informativa-privacy>

Formigine li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

IL COMPROPRIETARIO \_\_\_\_\_

IL COMPROPRIETARIO \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI FIRMATARI**

**N.B.:** la presente istanza può essere consegnata a mano presso lo Sportello del Cittadino del Comune di Formigine oppure può essere inviata tramite mail [tributi@comune.formigine.mo.it](mailto:tributi@comune.formigine.mo.it) o PEC [tributi@cert.comune.formigine.mo.it](mailto:tributi@cert.comune.formigine.mo.it) (allegare una sola autocertificazione per PEC)