

**Comune di PONTE SAN NICOLO' (PD)**

Spazio riservato all'Ufficio

***Imposta Comunale sugli Immobili***

**COMUNICAZIONE DEI FABBRICATI PER I QUALI VIENE  
CONCESSO L'USO GRATUITO A DECORRERE DALL'ANNO .....**

(la comunicazione non può avere effetto retroattivo)

**CONTRIBUENTE (compilare sempre in tutti i campi)**

**Quadro A**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ sesso **M**  - **F**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residenza (via, p.zza, ..) \_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)**

**Quadro B**

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza (via, p.zza) \_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Percentuale di possesso: \_\_\_\_\_ % firma \_\_\_\_\_

**SEGUE CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)**

**Quadro B**

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza (via, p.zza,) \_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Percentuale di possesso: \_\_\_\_\_ % firma \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI OGGETTO DI USO GRATUITO****Quadro C**

indirizzo \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

dati catastali: foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

valore provvisorio  protocollo \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ valore € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

percentuale di possesso \_\_\_\_\_ %

**DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI OGGETTO DI USO GRATUITO****Quadro C**

indirizzo \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

dati catastali: foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

valore provvisorio  protocollo \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ valore € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

percentuale di possesso \_\_\_\_\_ %

**DICHIARAZIONE UNILATERALE DI USO GRATUITO A PARENTI DEL PROPRIETARIO  
ENTRO IL SECONDO GRADO****Quadro E****Dati del soggetto al quale è consentito l'uso gratuito dell'immobile**

Codice fiscale ( obbligatorio ) \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Tipo di parentela del contribuente dichiarante: \_\_\_\_\_ (ES. FIGLIO/NIPOTE)

Concessione in uso gratuito dal mese di \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

UFFICIO TRIBUTI – SERVIZI FINANZIARI – Viale del Lavoro n. 1 35020 Ponte San Nicolò (PD) – tel. 049/8968643

E-mail: [tributi@comune.pontesannicolo.pd.it](mailto:tributi@comune.pontesannicolo.pd.it) / [www.comune.pontesannicolo.pd.it](http://www.comune.pontesannicolo.pd.it)**Orario di ricevimento:** MAR. - GIOV. 9,00 - 13,00 / MER.15,30 - 17,30

RESPONSABILE SERVIZI FINANZIARI: Dr. Lucio Questori / CAPO SERVIZIO TRIBUTI: Dr.ssa Debora Guerrieri.