

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
SCIACCA

OGGETTO: Comunicazione per benefici al pagamento I.M.U. Anno 20\_\_\_\_  
Immobile concesso in uso gratuito.

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ proprietario dell'immobile sito in Sciacca  
( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ con valore catastale di EURO \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, al fine dell'accesso ai benefici di cui all'art.  
10 comma 3 del vigente Regolamento Comunale I.M.U., di avere ceduto  
ad USO GRATUITO ed abitazione principale, a decorrere dal \_\_\_\_\_  
il suddetto immobile al proprio \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in  
Sciacca ( AG ) Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

FIRMA

Per qualsiasi informazioni o anomalie si prega:

1) Scrivere n° telefono \_\_\_\_\_

2) Consulente di appartenenza \_\_\_\_\_