

Spett.le Ufficio IMU  
**Area 02 – Servizio Entrate**  
 Comune di Selargius  
 Piazza Cellarium, 1  
 09047 Selargius - CA  
 protocollo@pec.comune.selargius.ca.it  
 (utilizzabile solo da caselle pec e **non** da caselle mail ordinarie)

|           |                                            |
|-----------|--------------------------------------------|
| IMU INAG. | SPAZIO RISERVATO<br>ALL'UFFICIO PROTOCOLLO |
|-----------|--------------------------------------------|

### COMUNICAZIONE

#### AGEVOLAZIONE IMU PER FABBRICATI INAGIBILI/INABITABILI E NON UTILIZZATI

(Valida esclusivamente per il periodo dell'anno in cui sussistono le condizioni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ nella Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 in qualità di: ☐ proprietario ☐ usufruttuario ☐ titolare di altro diritto reale, per una quota del \_\_\_\_\_ %  
 e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ nella Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 in qualità di: ☐ proprietario ☐ usufruttuario ☐ titolare di altro diritto reale, per una quota del \_\_\_\_\_ %

#### CONSAPEVOLE/I:

- che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- che in caso di dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero, si decadrebbe immediatamente dall'agevolazione fiscale;
- che l'inagibilità deve consistere in un degrado fisico sopravvenuto (fabbricato diroccato, pericolante, fatiscente) non superabile con interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria, che rende l'immobile inidoneo all'uso cui è destinato;

#### DICHIARA/DICHIARANO

relativamente all'Imposta Municipale Propria – **IMU**

- che il fabbricato ubicato in Selargius nella Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ distinta in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ rendita di  
 € \_\_\_\_\_, non è utilizzato;
- che lo stesso è inagibile/inabitabile per il periodo \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### SI IMPEGNA/IMPEGNANO

nel caso del venir meno delle condizioni che danno diritto all'agevolazione, a darne comunicazione all'Ufficio IMU entro 30 giorni dal loro verificarsi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**IL/I DICHIARANTE/I**

|  |
|--|
|  |
|  |

#### ALLEGATI:

1. copia del/i documento/i di identità;
2. documentazione attestante lo stato di inagibilità/inabitabilità  
 (perizia accertante l'inagibilità o inabitabilità redatta da un tecnico abilitato)

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Piazza Cellarium 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it, tel: 070/85921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

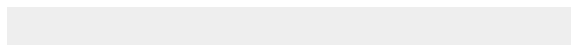
Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella:

**ASMEL Associazione, con sede a Gallarate in Via Carlo Cattaneo 9, - Tel: 0817879717 - email: [servizio.dpo@asmel.eu](mailto:servizio.dpo@asmel.eu)  
PEC: [dpo.asmel@asmelpec.it](mailto:dpo.asmel@asmelpec.it)**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

**L'interessato al trattamento dei dati**



(Firma per esteso)

