COMUNE DI CAPITIGNANO(AQ)

SETTORE ECONOMICO E FINANZIARIO – SERVIZIO TRIBUTO I.C.I.

IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI
ANNO DI IMPOSTA _____

MODULO DI COMUNICAZIONE
RISPRISTINO AGIBILITA' IMMOBILI

IN ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELL'I.C.I. PER INAGIBILITA' CAUSA SISMA
(Art. 4 – c. 5 - O.P.C.M. N. 3757/'09)

(compilare in stampatello)

QUADRO A: DENUNCIANTE (compilare sempre)

PERSONA FISICA o LEGALE RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_| Tel. _____ / _____

COGNOME E NOME :_____
LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
RESIDENZA: _____
(Città, Via, Numero Civico)

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE

DENOMINAZIONE :_____
SEDE PRINCIPALE :_____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE:_____
(Amministratore, legale rappresentante)

QUADRO B: IMMOBILE (compilare sempre)

(barrare la voce che interessa)
□ Unico proprietario □ Unico usufruttuario □ Unico titolare di altro diritto reale
□Contitolare, per una quota pari al _____ %, del diritto di: □ proprietà - □ altro (specificare il diritto)
…..……..
con i Signori:_____
_____ _____ _____
del fabbricato *(barrare la voce che interessa)*
□ Accatastato (cat. catastale ____ sez. _____ fg _____ particella ___ sub ____) - □ Non accatastato

QUADRO C: RIPRISTINO AGIBILITA' IMMOBILE

Sull'immobile ,di cui al quadro B , inagibile a seguito di Ordinanza Sindacale di sgombero: N. …….. del …… ,a seguito del sisma del 6/4/09, **E' STATA RIPRISTINATA L'AGIBILITA', con effetto dal_____.**

Capitignano, lì _____ Il denunciante _____