



**COMUNE DI VILLA SAN GIOVANNI**  
**(PROVINCIA di REGGIO CALABRIA)**  
**UFFICIO TRIBUTI**

**Dichiarazione di  
inagibilità e/o  
inabitabilità di  
un immobile**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**A) Persona fisica**

COGNOME ..... NOME.....  
NATO A ..... IL.....  
COMUNE DI RESIDENZA..... Via.....  
C.A.P. .... TEL .....

CODICE FISCALE

**B) Persona giuridica (compilare solo se chi sottoscrive rappresenta una persona giuridica)**

DENOMINAZIONE SOCIALE.....  
NATURA GIURIDICA.....  
SEDE LEGALE (comune)..... Via.....  
C.A.P..... TEL .....

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

**D) Dati relativi al fabbricato**

INDIRIZZO: Via ..... N. ....

PERCENTUALE DI POSSESSO ..... %

IDENTIFICATIVI CATASTALI: sez ..... fg. .... nr ..... sub ..... cat. ....

RENDITA CATASTALE:  Definitiva € .....  Presunta € .....

**DICHIARA**

consapevole delle conseguenze giuridiche delle dichiarazioni false e della reticenza, disciplinate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità

**CHE**

L'immobile indicato sopra è inagibile, inabitabile e di fatto non utilizzato, intendendosi per inagibilità e inabitabilità il degrado fisico sopravvenuto del fabbricato, non superabile con interventi di ordinaria o straordinaria amministrazione, ai sensi dell'art.4 comma 1 del Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta Comunale sugli Immobili (ICI).

**CHIEDE**

ai sensi, dell'art.8 comma 1 del D.Lgs. 504 del 30/12/1992 e dell'art 4 comma 7 del Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta Comunale sugli Immobili (ICI), di poter versare, limitatamente al periodo dell'anno in cui sussistono tali condizioni, l'aliquota ridotta alla metà della misura dovuta.

**DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_