



<input type="checkbox"/>	sono intestati al seguente soggetto								
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data inizio possesso	Data fine possesso	Indirizzo	Categoria	Foglio	Mappale	Subalterno	Rendita [€]	Quota possesso [%]	
<input type="checkbox"/>	immobili non locati a disposizione								
Data inizio possesso	Data fine possesso	Indirizzo	Categoria	Foglio	Mappale	Subalterno	Rendita [€]	Quota possesso [%]	
<input type="checkbox"/>	immobili concessi in uso gratuito al proprio								
Ruolo									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data inizio									
<input type="checkbox"/>	Tipo concessione								
<input type="checkbox"/>	contratto registrato								
<input type="checkbox"/>	contratto registrato								
<input type="checkbox"/>	Data inizio possesso	Data fine possesso	Indirizzo	Categoria	Foglio	Mappale	Subalterno	Rendita [€]	Quota possesso [%]
<input type="checkbox"/>	aree edificabili ricadenti in ambito								
Ambito								Data inizio	
Foglio	Mappale	Superficie [m <sup>2</sup> ]	Valore [€/m <sup>2</sup> ]			Imponibile [€]		Quota possesso [%]	

**DICHIARA INOLTRE**

che per gli immobili sopra indicati gli altri comproprietari per cui si chiede la compilazione del modello F24 sono

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Quota proprietà [%]

- di sollevare il Comune da ogni responsabilità circa i conteggi effettuati su quanto sopra dichiarato
- di essere a conoscenza che al Comune non è preclusa alcuna attività di accertamento qualora i dati forniti non corrispondano all'effettiva situazione immobiliare

**SI IMPEGNA**

- a comunicare al Comune per iscritto e in tempo utile per la/e scadenza/e di pagamento le eventuali di variazioni ai fini del conteggio per l'anno in corso e per gli anni successivi, fermo restanti le condizioni di cui sopra

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Medolago		
Luogo	Data	Il dichiarante