

AI COMUNE DI MOLFETTA  
Via Carnicella  
MOLFETTA

*per competenza  
della U.O.C. Fiscalità locale*

**OGGETTO: I.M.U. – Richiesta esenzione - Anno 2017**  
Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta Unica Comunale (I.U.C.)  
approvato con delibera. C.C. n. 22 del 04/09/2014.  
Aliquote e detrazioni per l'anno finanziario 2017 approvate con Deliberazione del  
Commissario Straordinario n. 24 del 25/01/2017 .

...l... sottoscritt..... nat. a .....  
il..... residente in ..... Via .....  
.....n°..... Codice Fiscale .....  
in qualità di .....

**CHIEDE**

L'applicazione delle esenzioni, disposte ope legis, previste dalla deliberazione del C.C. in oggetto,  
di seguito elencate:

Casa coniugale e relative pertinenze (C/2, C/6 e C/7 una per categoria), assegnata al  
coniuge a seguito di provvedimento di separazione legale, annullamento, scioglimento o  
cessazione degli effetti civili del matrimonio;

Abitazione: Via.....fg.....p.lla.....sub.....

Box o posto auto (cat. C/6): Via.....fg. .... p.lla ..... sub. ....

Cantinola (cat. C/2): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Tettoia (cat. C/7): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Copia sentenza di separazione;

Immobile posseduto dal coniuge non assegnatario della casa coniugale, (a seguito di  
provvedimento di separazione legale, annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del  
matrimonio) e da questi utilizzato come abitazione principale, ove risiede e dimora abitualmente,  
comunque con esclusione degli immobili accatastati in A/1,A/8 e A/9.

Allega:

Copia sentenza di separazione;

Unica unità immobiliare e relative pertinenze (C/2, C/6 e C/7 una per categoria), posseduta dai cittadini Italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'Anagrafe degli Italiani residenti all'Estero (AIRE), già pensionati nei rispettivi paesi di residenza a titolo di proprietà o di usufrutto, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso.

Abitazione: Via.....fg.....p.lla.....sub.....

Box o posto auto (cat. C/6): Via..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Cantinola (cat. C/2): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Tettoia (cat. C/7): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Per equiparazione /assimilazione:

Immobile posseduto da anziano o disabile residente in Istituto di ricovero e cura e già adibito ad abitazione principale e relative pertinenze (C/2,C/6 e C/7, una per categoria), purchè non locate:

Abitazione: Via.....fg.....p.lla.....sub.....

Box o posto auto (cat. C/6): Via..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Cantinola (cat. C/2): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Tettoia (cat. C/7): Via ..... fg. .... p.lla ..... sub. ....

Allega:

Dichiarazione sostitutiva (artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000), attestante la residenza e la non locazione dell'immobile. (Mod. 1 B /IMU)

Molfetta, .....

In Fede

.....

**N.B. La comunicazione deve essere trasmessa entro l'anno di riferimento d'imposta.**