



I.M.U. 2024 – **ALIQUOTE RIDOTTE- COMODATI USO GRATUITO NON REGISTRATI**

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ in via _____

ATTESTA

- Che le **abitazioni (no pertinenze)** di seguito indicate sono **concesse in comodato uso gratuito a parenti in linea retta entro il 1° grado** (genitori e figli) che la utilizzano come abitazione principale e pertanto può usufruire per l'anno 2024 dell'aliquota I.M.U. ridotta pari allo 0,86%:

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso gratuito a _____
Cognome e nome _____ grado di parentela _____

per il periodo dal _____ al _____

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso gratuito a _____
Cognome e nome _____ grado di parentela _____

per il periodo dal _____ al _____

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso gratuito a _____
Cognome e nome _____ grado di parentela _____

per il periodo dal _____ al _____

- Che le **abitazioni (no pertinenze)** di seguito indicate sono in comproprietà e **concesse in comodato od uso gratuito ad uno o più dei comproprietari** che la utilizzano quale abitazione principale, e pertanto può usufruire per l'anno 2024 dell'aliquota I.M.U. ridotta pari allo 0,86%:

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Cat. A/ _____ Cl _____ Via _____ poss. % _____

concessa in uso comodato/uso gratuito a _____
cognome e nome _____ periodo _____

Inoltre, DICHIARA

di essere informato che tali aliquote e detrazioni sono valide a decorrere dall'anno 2024, e si impegna a denunciare eventuali variazioni in ordine a quanto comunicato.

Racconigi, _____ firma _____

Da presentare entro la scadenza stabilita per il pagamento del saldo dell'anno di riferimento