	Amministrazione destinataria Comune di Andora Ufficio destinatario	

Domanda di utilizzazione agro-silvo-pastorale di aree edificabili

Ai sensi dell'articolo 8 e 16 del Regolamento Comunale IMU 16/09/2020, adottato con delibera C.C. n.44

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione

CHIEDE

di avere diritto all'esenzione IMU prevista per le aree non fabbricabili.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di possedere e condurre in qualità di coltivatore diretto o imprenditore agricolo professionale gli immobili identificati dai seguenti dati catastali

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

☐ **ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

☐ ulteriore immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	**Codice catastale**	**Sezione**	**Foglio**	**Particella**	**Subalterno**	**Categoria**

☐ ulteriore immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	**Codice catastale**	**Sezione**	**Foglio**	**Particella**	**Subalterno**	**Categoria**

☐ di esercitare sulle aree sopra indicate attività dirette alla coltivazione del fondo, alla silvicoltura, alla funghicoltura o all'allevamento di animali

☐ di essere coltivatore diretto o imprenditore agricolo professionale iscritto al registro imprese e sottoposto al corrispondente obbligo dell'assicurazione per invalidità, vecchiaia e malattia

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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)
☐	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 della pratica.

Andora		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**