



COMUNE DI RHO

Area 4 - Servizi di Programmazione Economica e delle Entrate  
Servizio Tributi  
Ufficio I.C.I.

ISTANZA N. \_\_\_\_\_

PRESENTATA IL \_\_\_\_\_

**ISTANZA PER LA MAGGIOR DETRAZIONE I.C.I. 2008 PER L'ABITAZIONE  
PRINCIPALE - da € 136 a € 200 -**

Delibera di C.C. n. 32 del 26/03/2008

Il sottoscritto .....

Nato a ..... Il .....

CODICE FISCALE.....

Residente in ..... Via ..... N° .....

Telefono .....

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione falsa, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. n. 403/1998;

Informato che la presente istanza viene accolta con riserva dal Comune, il quale procederà all'accertamento di quanto dichiarato e che eventuali dichiarazioni infedeli od inesatte determineranno la perdita del beneficio dell'aumento della detrazione nonché l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge.

**DICHIARA**

1.  Di essere proprietario (o titolare di diritto di usufrutto, uso o abitazione) delle seguenti unità immobiliari:

	CATEGORIA E CLASSE CATATALE	QUOTA DI POSSESSO (%)	RENDITA CATATALE (barrare la casella corrispondente)	LIRE/EURO (1)
<b>ABITAZIONE PRINCIPALE:</b> (ad es. A/3 cl.4, A/4 cl. 3)			<input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PRESUNTA	
<b>PERTINENZA: 1 BOX</b> (ad es. C/6 cl. 4)			<input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PRESUNTA	
<b>PERTINENZA: 1 CANTINA</b> (ad es. C/2 cl.3)			<input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PRESUNTA	
<b>PERTINENZA: 1 SOLAIO</b>			<input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PRESUNTA	

2.  Che il proprio nucleo familiare è composto da n° .....persone, di cui:

COGNOME (in stampatello)	NOME
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE/CONDIZIONE ECONOMICA (2)	
REDDITO 2007 (3)	EURO

COGNOME <i>(in stampatello)</i>	NOME
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE/CONDIZIONE ECONOMICA (2)	
REDDITO 2007 (3)	EURO

COGNOME <i>(in stampatello)</i>	NOME
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE/CONDIZIONE ECONOMICA (2)	
REDDITO 2007 (3)	EURO

COGNOME <i>(in stampatello)</i>	NOME
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE/CONDIZIONE ECONOMICA (2)	
REDDITO 2007 (3)	EURO

COGNOME <i>(in stampatello)</i>	NOME
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE/CONDIZIONE ECONOMICA (2)	
REDDITO 2007 (3)	EURO

3.  Di essere personalmente e/o un componente del proprio nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali del Comune di Rho al 31/12/2007 in quanto persone diversamente abili; (in tal caso non compilare i punti 4 e 5)

4. Di essere:
- titolare di pensione;
  - lavoratore in cassa integrazione;
  - in mobilità;
  - disoccupato;
  - invalido civile al 100%;
  - invalido civile o portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, commi 1 e 3, della Legge n. 104/1992;
  - casalinga con età superiore ai 60 anni

5.  Che il **reddito annuale** imponibile ai fini IRPEF<sup>3)</sup> per 2007 e per **tutti i componenti il nucleo familiare** è di €.....<sup>4)</sup> ;

Note per la compilazione:

- 1) Indicare la rendita catastale Lire/Euro definitiva o presunta SENZA rivalutazione;
- 2) Specificare se titolare di pensione, lavoratore in cassa integrazione, in mobilità, disoccupato, invalido civile al 100%, invalido civile o portatore di handicap in situazione di gravità, percettore di reddito da lavoro autonomo, persona in età prescolare, studente, casalinga con età superiore ai 60 anni;
- 3) Il reddito imponibile ai fini IRPEF da prendere in considerazione è quello indicato nel mod. Unico 2008 al quadro RN - rigo RN4; nel mod. 730-3, quadro "calcolo IRPEF", rigo 9, nel mod. CUD Punto 1.  
I soggetti in carico ai Servizi Sociali del Comune di Rho non devono compilare tale campo.
- 4) Sommare tutti i redditi del nucleo familiare (come definito sopra). I soggetti diversamente abili in carico ai Servizi Sociali del Comune di Rho non devono compilare tale campo.

6. Che anche gli altri **contitolari** dell'abitazione principale e componenti il nucleo familiare sono:  
(barrare le caselle che interessano e compilare solo in caso di presentazione di un'unica istanza per tutti i contitolari)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Titolare di pensione                           | <input type="checkbox"/> Lavoratore in cassa integrazione                | <input type="checkbox"/> Lavoratore in mobilità |
| <input type="checkbox"/> Disoccupato                                    | <input type="checkbox"/> Casalinga con età superiore ai 60 anni          |   |
| <input type="checkbox"/> Invalidi civili                                | <input type="checkbox"/> Diversamente abili in carico ai Servizi Sociali |   |
| <input type="checkbox"/> Portatori di handicap in situazione di gravità | <input type="checkbox"/> Invalidi civili al 100%                         |   |

7.  **Che nessun altro contitolare dell'abitazione principale e componente il nucleo familiare è proprietario (o titolare di diritto di usufrutto, uso o abitazione) di altri immobili (fabbricati, terreni, aree edificabili) - in tutto il territorio nazionale con esclusione del box e cantina e/o altre pertinenze (compilare solo in caso di presentazione di un'unica istanza per tutti i contitolari);**

8. Che l'abitazione è stata acquistata :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> In un periodo antecedente il 30 giugno 2008 | <input type="checkbox"/> In un periodo successivo al 30 giugno 2008 |
|--|---|

9.  Che l'ultima dichiarazione di variazione ai fini ICI è stata presentata nel \_\_\_\_\_ e che da allora non si è verificata alcuna modifica riguardante la proprietà di immobili, terreni o fabbricati;

Il sottoscritto, in quanto contitolare del diritto di proprietà dell'immobile insieme ad altri componenti il nucleo familiare, dichiara di volersi avvalere della facoltà di presentare un'unica istanza per la maggior detrazione I.C.I. 2008 e che quindi i requisiti di cui sopra sussistono anche per i seguenti contitolari:

COGNOME (in stampatello)	NOME	CODICE FISCALE	% DI POSSESSO

ANNOTAZIONI: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Firma dei contitolari

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno raccolti, detenuti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**RISERVATO AL SERVIZIO TRIBUTI - VERIFICA DEI REQUISITI**

	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>TOTALE</b>
1. Termini: 31 luglio 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 dicembre 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Immobile appartenente ad una delle categorie escluse dal beneficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Altri immobili, terreni o fabbricati di proprietà del dichiarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Altri immobili, terreni o fabbricati di proprietà del contitolare o componente il nucleo familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Dichiarazione titolare (al 31.12.07) di pensione, lavoratore in cassa integrazione od in mobilità, disoccupato, invalido civile al 100%, invalido civile o portatore di handicap in situazione di gravità, casalinga con età maggiore di 60 anni, disabile in carico ai servizi Sociali del Comune di Rho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Contitolare, componente il nucleo familiare, percettore (al 31.12.07) di pensione, lavoratore in cassa integrazione, in mobilità, disoccupato, invalido civile al 100%, invalido civile o portatore di handicap in situazione di gravità, casalinga con età maggiore di 60 anni, disabile in carico ai servizi Sociali del Comune di Rho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Reddito imponibile IRPEF			€. _____
8. Reddito imponibile IRPEF n° _____ persone non a carico			€. _____
9. <b>TOTALE REDDITI NUCLEO FAMILIARE</b>			€. _____
Nucleo familiare composto da n° ____ persone - limite di reddito (€.8.775,00 o €.15.795,00)			€. _____
Elevazione reddito per persona a carico o componente il nucleo familiare (€. 3.510,00 x n° _____ persone)			€. _____
Elevazione reddito per persona a carico o componente il nucleo familiare che sia anche invalido civile/portatore di handicap in situazione di gravità (€. 3.510,00 x n° _____ persone)			€. _____
<b>Limite reddito ridefinito in base ai requisiti</b>			€. _____
<b>REDDITO RIENTRANTE NEL LIMITE PREVISTO</b>	<b><u>SI</u></b>	<b><u>NO</u></b>	

**ESITO ISTRUTTORIA**

ISTANZA ACCOLTA	SI	NO
-----------------	----	----

ISTANZA RESPINTA (MOTIVI):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comunicazioni al contribuente ed ulteriori adempimenti dell'Ufficio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

L'incaricato del procedimento

\_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile ICI

\_\_\_\_\_