

<p>Spazio riservato a etichetta protocollo</p> <p>Modello predisposto per la lettura ottica: si prega di compilare chiaramente in stampatello e di non sgualcire</p>
--

Spett.le
 Comune di Albisola Superiore
 Servizio Tributi
 Piazza della Libertà, 19
 17011 Albisola Superiore

DICHIARAZIONE PER MAGGIORE DETRAZIONE TASI

Il sottoscritto
 nato a il residente a
 C.A.P. in via/corso/piazza
 n. int.
 codice fiscale.....
 telefono cellulare e-mail

nella qualità di proprietario/ usufruttuario (quota di possesso %)

dell'immobile ubicato in questo Comune in Via/Corso/Piazza
 N., censito al Catasto Urbano al Foglio Mappale Sub. Categoria catastale

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della Tassa sui Servizi Indivisibili - TASI:
 - che nella suddetta abitazione è residente il/la Sig./Sig.ra
 grado di parentela Codice fiscale (obbligatorio)
 il quale/la quale risulta essere invalido/portatore di handicap come da certificato rilasciato da
 in data

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albisola Superiore, **IL DENUNCIANTE**

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via fax tramite un incaricato oppure a mezzo posta .