



COMUNE DI THIENE

Piazza Ferrarin, 1
Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445)

TASI – ALIQUOTA AGEVOLATA PER INVALIDI GRAVI E/O PORTATORI DI HANDICAP (L. 104/92)

Il sottoscritto _____

Cognome e nome

Nato a _____

Luogo di nascita

il _____

data di nascita

Residente a _____

Indirizzo: Comune – via e n° civ.

Tel. _____

ove dimora con la propria famiglia;

- consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole che decadrà dai benefici ottenuti in conseguenza di una dichiarazione non veritiera;
- vista la deliberazione di Consiglio Comunale n. 169 del 25.09.2014 "TASI anno 2014 – variazione aliquota", che prevede l'aliquota ridotta dello 0,25% per le abitazioni principali e relative pertinenze per i soggetti appartenenti a nuclei familiari con un componente invalido grave e/o portatore di handicap (L. 104/92) la cui condizione sia certificata;

D I C H I A R A

di essere invalido al 100% dal _____

di essere portatore di handicap (legge 104/92)

data _____

IL DICHIARANTE

Soggetto passivo TASI

Cognome e nome

Nato a _____

Luogo di nascita

il _____

data di nascita

Tel. _____

Ubicazione dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale: Comune – via - n° civ.