|  |  |
| --- | --- |
| **ALL’UFFICIO TRIBUTI****COMUNE DI CINISI (PA)** | PROTOCOLLO |

|  |
| --- |
| **Domanda di Riduzione TA.RI. (TASSA RIFIUTI) per Esenzioni e Agevolazioni** **Art. 16 comma 4 del Regolamento Comunale TA.RI. approvato con delibera di C.C. n° 43 del 28/03/2018**  |

|  |
| --- |
| DENUNCIANTE ( Compilare sempre ) |
| CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALTRO RECAPITO COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| NUMERO OCCUPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SOGGETTO AVENTE DIRITTO) |
| N° | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA | RELAZ. PARENTELA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATI CATASTALI DEI LOCALI OCCUPATI** |
| FOGLIO \_\_\_\_\_\_\_ | PARTICELLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUB.\_\_\_\_ | CATEGORIA \_\_ \_\_ | CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUPERFICIE CATASTALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FOGLIO \_\_\_\_\_\_\_ | PARTICELLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUB.\_\_\_\_ | CATEGORIA \_\_ \_\_ | CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUPERFICIE CATASTALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FOGLIO \_\_\_\_\_\_\_ | PARTICELLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUB.\_\_\_\_ | CATEGORIA \_\_ \_\_ | CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_ | SUPERFICIE CATASTALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO AL CATASTO [ ]  | UTENZA NON RELATIVA AD UN IMM. O IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO [ ]  |
| TITOLO OCCUPAZIONE [ ]  Proprietario [ ]  Usufruttuario [ ]  Locatario [ ]  Altro diritto reale di godimento [ ]  Uso gratuito |

**D I C H I A R A**

1. Che nel proprio nucleo familiare fa parte un portatore di Handicap gravissimo ai sensi del DPRS N° 545/2017 lettera a e b, come da allegata documentazione;
2. Di essere in regola col pagamento dei Tributi locali nei confronti del Comune relativo al cespite oggetto di esenzione.

Cinisi (PA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL/LA DENUNCIANTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si allega copia documento di riconoscimento e documentazione di cui al punto 1