

Ricevuta N° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



AI COMUNE DI TORTORETO

UFFICIO TRIBUTI

**DICHIARAZIONE PER FRUIZIONE ALIQUOTA ABITAZIONE PRINCIPALE  
ANZIANI E DISABILI RICOVERATI**

(ai sensi dell'articolo 7/B comma 1 del Regolamento Comunale per l'applicazione della I.U.C.).

Con la presente:

<b>Il/la sottoscritto/a</b>			
<b>Codice fiscale</b>			
<b>Nato a</b>			<b>II</b>
<b>Residente a</b>		<b>In Via/P.zza</b>	

in qualità di  proprietario  usufruttuario delle unità immobiliari site in BARZANA:

via/piazza/vicolo	Foglio	Part. n.	Sub.	Categoria	% possesso

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'aliquota e delle detrazioni spettanti per l'abitazione principale.

E, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e inoltre della decadenza del benefici, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

- Di essere residente presso l' Istituto di Ricovero o Sanitario \_\_\_\_\_

a seguito di ricovero permanente dal giorno: \_\_\_\_\_

- Che gli immobili anzidetti non sono locati.

La presente dichiarazione mantiene la sua validità a tempo indeterminato con conseguente obbligo di produrre dichiarazione di variazione nel caso della cessazione della concessione in comodato delle unità immobiliare sopra individuate,

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (L.675/96).

Tortoreto, li \_\_\_\_\_ **IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

*(Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, allegare copia documento identità)*

Presentare tramite: - consegna diretta protocollo dell'ente  
- servizio postale: Piazza Libertà, 12 - 64018 Tortoreto  
- fax: 0861/785388  
- e-mail: tributi@comune.tortoreto.te.it