

PROT. n. _____

del _____

AI COMUNE di SAN BELLINO

UFFICIO TRIBUTI

Piazza Ezio Galvani 2 – C.A.P.: 45020
Tel.: 0425/703009 – Fax.: 0425/703259
PEC: ragioneria.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it
www.comune.sanbellino.ro.it



TARI – UTENZE DOMESTICHE

Richiesta agevolazione per residenti portatori di handicap o invalidità pari o superiore al 75%, ai sensi dell'art. 38 del vigente Regolamento per la disciplina della IUC

Il sottoscritto/a
Codice Fiscale
nato/a a, il
residente in, Via, n°
Tel Cell.
e-mail PEC

CONSAPEVOLE che l'art. 76 comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) testualmente enuncia: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia".

CHIEDE

Che venga riconosciuta l'agevolazione di cui all'art.38 comma 1° del vigente Regolamento IUC relativamente all'abitazione di residenza censita al NCEU al:

Foglio Mapp Sub Categoria

in quanto portatore di handicap / invalido al _____%,

oppure

nella propria famiglia è presente un portatore di handicap o invalido al _____%

Allego, a tal fine, la dichiarazione di invalidità che comprova di possedere i requisiti richiesti.

DICHIARO di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.

Dichiaro, inoltre, di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data

FIRMA del DICHIARANTE

.....
(allegare fotocopia di un documento d'identità)¹

¹ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax.