

0	4	0	4	0	8

**AL COMUNE DI CASCIANA TERME LARI
UFFICIO TRIBUTI**

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER L'APPLICAZIONE DETRAZIONI/RIDUZIONI TASI 2017

Il **Sottoscritto** _____, nato a _____, il _____, residente a _____ in Via _____, n. ____, C.F. _____, in qualità di proprietario dell'immobile nella misura del ____ % ubicato nel territorio del Comune di CASCIANA TERME LARI in Via _____ n. ____, identificato al NCEU: Foglio ____, Particella ____ Sub. ____, Categoria ____, Classe ____, Rendita catastale _____, e relative pertinenze; **COMPROPRIETARIO** Sig. _____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato Decreto,

DICHIARA

- che il nucleo familiare del sottoscritto è così composto :

_____	nato a _____	il _____	relazione di parentela _____
_____	nato a _____	il _____	relazione di parentela _____
_____	nato a _____	il _____	relazione di parentela _____
_____	nato a _____	il _____	relazione di parentela _____
_____	nato a _____	il _____	relazione di parentela _____

(Barrare la detrazione/riduzione richiesta)

Soggetto portatore di HANDICAP presente nel suddetto nucleo familiare individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali ai sensi della L.104/92. > Si allega certificazione attestante l'invalidità dichiarata

GIOVANE COPPIA residente, unita in matrimonio o convivente more uxorio, per la quale la somma dell'età dei componenti è pari o inferiore a 70 anni, e nessuno dei due componenti ha età superiore a 40 anni nell'anno d'imposta, senza matrimoni vigenti con terze persone e senza alcun grado di parentela tra di loro.

Tale dichiarazione è resa al fine di beneficiare delle maggiori detrazioni e/o riduzioni TASI per le casistiche di cui sopra, approvate con delibera di C.C. n.5 del 31/01/2017, per l'anno 2017, e presentata entro il 16/12/2017 a pena di nullità.

Dichiara, infine di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari in qualità di titolare per il trattamento dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

La presente dichiarazione può essere sottoscritta con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritta e firmata digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Può essere presentata tramite: consegna c/o uno degli Sportelli al Cittadino: a Lari, a Casciana Terme o a Perignano; spedizione con raccomandata A/R al Comune di Casciana Terme Lari, U. O. Tributi, Piazza V. Emanuele II n. 2 - 56035 Casciana Terme Lari (PI) in questo caso si considera presentato nel giorno di spedizione; trasmissione: al Fax 0587/687575 o all'indirizzo PEC: comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

A norma del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. si attesta che la presente dichiarazione è stata firmata in presenza del dipendente addetto, previa identificazione avvenuta con Documento _____