

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 10 del regolamento comunale per l'applicazione della TASI, e dal punto 3) del dispositivo della deliberazione consigliare di approvazione delle aliquote TASI anno

AL FINE DI POTER BENEFICIARE DELLA DETRAZIONE TASI PER "HANDICAP",

Il/La sottoscritto/a :

Cognome Nome

nato/a a prov. il

residente in prov.

via n° C.A.P.

telefono codice fiscale

Indirizzo di posta elettronica

Cognome Nome

nato/a a prov. il

residente in prov.

via n° C.A.P.

telefono codice fiscale

Indirizzo di posta elettronica

Relativamente all'immobile adibito ad abitazione principale del suo nucleo familiare anagrafico e relative pertinenze sito/i in:

- Alloggio: Via

Categoria catastale Foglio Numero Subalterno

- Pertinenza: Via

Categoria catastale Foglio Numero Subalterno

- Pertinenza: Via

Categoria catastale Foglio Numero Subalterno

- Pertinenza: Via

Categoria catastale Foglio Numero Subalterno

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- che l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**sotto la sua personale responsabilità
DICHIARA**

CHE UN COMPONENTE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RIENTRA NELLA CONDIZIONE DI "HANDICAP GRAVE", COME DEFINITO DALL'ART. 3, COMMA 3 DELLA L. 104/92 E COME SI EVINCE DALL'ALLEGATA COPIA "CRIPTATA" DEL VERBALE RILASCIATO DALLA COMPETENTE COMMISSIONE MEDICA, DI CUI ALL'ART. 4 L. 104/92.

INFORMATIVA RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI

Ai fini di cui all'art.13 del D.L. n.196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" si informa che:

- a) I dati raccolti sono destinati alle procedure finalizzate alle verifiche in materia di tributi locali,
- b) I dati non possono essere comunicati, né diffusi a nessun esterno all'Ufficio di riferimento, ad eccezione dei casi previsti dalla legge,
- c) In relazione al trattamento dei dati personali, il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del citato D.L.N.196/2003.
- d) I dati saranno custoditi e conservati presso l'ufficio Tributi del Comune di Pinerolo.

PINEROLO,

FIRMA _____

Spazio riservato all'ufficio:

***Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, L'INCARICATO RITIRA LA DICHIARAZIONE,
PREVIO ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.
L'INCARICATO _____***

***Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, LA DICHIARAZIONE PUO' ESSERE TRASMESSA
TRAMITE POSTA, VIA FAX, O CON STRUMENTI TELEMATICI, ALLEGANDO COPIA
FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.***