|  |  |
| --- | --- |
| **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.

**IL/LA DENUNCIANTE**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa Privacy pubblicata sul sito del Comune di Cinisi e di acconsentire al trattamento dei dati.

**IL/LA DENUNCIANTE**

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

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