C O M U N E D I M A R C O N

Ufficio Tributi

Piazza Municipio 20 30020 Marcon sito: www.comune.marcon.ve.it @mail: tributi@comune.marcon.ve.it

AUTOCERTIFICAZIONE

di fruizione maggiore detrazione ai fini ICI

Il/La sig.……nat …a ……il…./…../……

e residente a……in via……..……..…n……., n.tel……..

cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | |

rappresentata da ……..….c.f.……..……

in qualità di [(1)] ……

con riferimento ai seguenti fabbricati:

N.ORD.	FOGLIO	PARTICELLA.	SUB.	% POSSESSO	UBICAZIONE
1					
2					
3					
4					

in comproprietà con……c.f.…….....

con la seguente percentuale di possesso .....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

- che l'immobile sopraindicato è adibito ad abitazione principale;
- **di fruire della maggiore detrazione ai fini ICI, pari a** ..... **€** per i seguenti motivi:

  ❑ presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap, o invalido con invalidità accertata del 76%

  ❑ reddito costituito da un'unica pensione sociale, pensione di invalidità civile o pensione integrata al minimo

Si allega copia fotostatica di seguenti documenti:

- ❑ *documento di riconoscimento*
- ❑ *certificato sanitario attestante l'invalidità o l'handicap*

(BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE IPOTESI RICORRENTI)

Data…… In fede…….

NOTE:

(1) TUTORE, CURATORE, EREDE, PROFESSIONISTA DELEGATO, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Si informa che i dati sopra riportati verranno trattati per le finalità del procedimento per le quali sono richiesti. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del settore Amministrazione Finanziaria. Gli incaricati al trattamento sono gli addetti al servizio tributi. Si informa che l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/2003.