

Al Comune di Castelnuovo
SERVIZIO TRIBUTI
P.zza Municipio, 1
38050 CASTELNUOVO (TN)
FAX: 0461/753442
MAIL: tributi@comune.castelnuovo.tn.it

OGGETTO: Richiesta AGEVOLAZIONE TASI (versamento nella misura del 90%).

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ il ___/___/_____

e residente a _____ in _____ n. _____

(se persona giuridica) in qualità di legale rappresentante della società _____

C.F./P.IVA _____ con sede legale a _____

in _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

CHIEDE di versare il tributo (TASI) nella misura del 90%, in quanto l'unità immobiliare è occupata da soggetto diverso dal titolare del diritto reale sull'unità stessa;

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

➤ di essere titolare del diritto reale di _____ dei seguenti immobili, siti nel Comune di Castelnuovo in:

Loc./Piazza/Via _____ n. _____

riferimenti catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale _____ quota di possesso _____;

Loc./Piazza/Via _____ n. _____

riferimenti catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale _____ quota di possesso _____;

Loc./Piazza/Via _____ n. _____

riferimenti catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale _____ quota di possesso _____;

Loc./Piazza/Via _____ n. _____

riferimenti catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale _____ quota di possesso _____;

➤ che gli immobili sopra indicati sono occupati a partire dal _____ al _____:

Sig./Sig.a _____

C.F. _____ nato/a a _____ il ___/___/_____

e residente a _____ in _____ n. _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati unicamente per le finalità inerenti ai procedimenti di competenza di questa Amministrazione.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

data, _____

Firma
