AL COMUNE DI
CASTROCARO TERME E TERRA DEL SOLE
V.LE MARCONI, 81 - 47011
CASTROCARO TERME E TERRA DEL SOLE (FC)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

e p.c. UFFICIO TRIBUTI

MODULO DI RICHIESTA DELLA DETRAZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE AI FINI DEL CALCOLO TASI 2014 per famiglie di portatori di Handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 (delibera C.C. n. 48 del 30/07/2014)

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

Io sottoscritto/a _____
nato/a a_____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

di essere residente presso l'immobile sotto specificato di cui è proprietario/a-usufruttuario/a, ubicato nel Comune di Castrocaro Terme e Terra del Sole , in Via_____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE						
N° progr.	Foglio	Mappale	Subalterno	Cat.	Classe	Rendita
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

(**è obbligatorio barrare con una crocetta la situazione da dichiarare**)
□ di essere portatore di Handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L.104/92 come da documentazione allegata;
oppure:
□ che nel nucleo familiare del proprietario/a-usufruttuario/a, quale risulta dallo stato di famiglia attuale, è residente dal ……il Sig./la Sig.ra …… rapporto di parentela ……che è portatore di Handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L.104/92 come da seguente documentazione allegata;

che la situazione economica determinata ai sensi dei DD.Lgs. 109/98 e 130/2000 è pari ad un valore ISEE di Euro …… (redditi riferiti all'anno 2013 o, se non disponibili, all'anno 2012) come da documentazione allegata;

Pertanto,

CHIEDE

L'applicazione della detrazione e l'aumento della stessa per abitazione principale ai fini del calcolo TASI 2014 tenuto conto che l'imposta calcolata con aliquota e detrazione fissate dalla delibera C.C. n. 48 del 30/07/2014 è la seguente:

Foglio	Particella	Sub	Categ.	Rendita	Quota poss	Mesi	Detrazione	Imposta

e consapevole che potrà applicare il suddetto aumento solo dopo la comunicazione da parte dell'Ufficio dei Servizi Sociali.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI I dati personali verranno utilizzati dal Comune di Castrocaro Terme e Terra del Sole – Ufficio Tributi e Ufficio Servizi Sociali – per l'aggiornamento delle proprie banche dati fiscali e trattati con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno essere comunicati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza di Forlì-Cesena per attivare procedure di controllo, anche a campione, sulle posizioni sostanziali reddituali e patrimoniali. Tutte le operazioni sui dati saranno effettuate nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Data, _____ **In fede**

Allegati:

1) copia certificazione rilasciata dall'Ente competente attestante il grado di invalidità

2) copia documento di identità in corso di validità

3) attestazione ISE/ISEE riferita ai redditi dichiarati nell'anno 2013 o, se non disponibili, nell'anno 2012 con dichiarazione sostitutiva unica (DSU) approvata con D.P.C.M. del 18/05/2001 (modello base con tutti i fogli allegati relativi a tutti i componenti del nucleo)

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

(riquadro da utilizzare in caso di sottoscrizione in presenza del dipendente addetto)

Sottoscrizione apposta in mia presenza ai sensi dell'art. 38, comma 3 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 _____lì_____ Il dipendente addetto _____	Estremi del documento di identità Patente N°_____ Carta d'identità N°_____ Rilasciato a_____il_____