

- [1] UNICO OVER 70 20%
[2] AIRE
[3] ESENZIONE TOTALE
[4] AIRE + OVER 70

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE	
☐	Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo (l'immobile non deve essere locato o occupato in modo saltuario)
☐	Si richiede l'esenzione per inidoneità delle unità immobiliari adibite ad abitazione in quanto prive di mobili e suppellettili e contratti attivi di fornitura di servizi pubblici a rete (luce, acqua e gas)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE			NUMERO COMPONENTI:	
(da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe)				
1. COGNOME E NOME		C.F.		
2. COGNOME E NOME		C.F.		
3. COGNOME E NOME		C.F.		
4. COGNOME E NOME		C.F.		
5. COGNOME E NOME		C.F.		
6. COGNOME E NOME		C.F.		

ALTRI DATI O INFORMAZIONI

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE
☐ Copia fotostatica di documento di identità e codice Fiscale del dichiarante in corso di validità
☐ Contratto di Locazione
☐ Altro (Specificare):
☐ Altro (Specificare):

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D.lgs. 196/2003
Firmando la presente dichiarazione, si dichiara altresì di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i propri dati saranno trattati dagli uffici esclusivamente nell'istruttoria della dichiarazione presentata e per le finalità strettamente connesse. Il trattamento dei dati avviene sia con strumenti cartacei che informatici e gli stessi potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici o gestori di pubblici servizi che in base a norme di legge e regolamentari ne possano essere portati a conoscenza

MODALITA' DEI TERMINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
La dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R, o inviata in via telematica con posta certificata o all'indirizzo email tributi@comune.fontaneto.no.it . In caso di spedizione fa fede la data di invio. Qualora sia attivato un sistema di presentazione telematica il Comune provvede a far pervenire al contribuente il modello di dichiarazione e compilato, da restituire sottoscritto con le modalità e nel termine ivi indicati. La mancata sottoscrizione e/o restituzione della dichiarazione non comporta la sospensione delle richieste di pagamento;

AUTORIZZAZIONE DI INVIO TELEMATICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO
☐ Il sottoscritto DICHIARATE, AUTORIZZO il recapito telematico di eventuali comunicazioni o avviso di pagamento all'indirizzo email riportato nella prima pagina nella sezione "INTESTATARIO UTENZA-DICHIARATE" , mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente la variazione di indirizzo e-mail qualora i dati variassero.
Firma per autorizzazione _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
