

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE

<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	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 (<i>luce, acqua e gas</i>)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

(da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe)

NUMERO COMPONENTI:

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

<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica di documento di identità e codice Fiscale del dichiarante in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Contratto di Locazione
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare):
<input type="checkbox"/>	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 ragioneria@comune.vapriodagogna.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