

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

I.C.I. – DETRAZIONE PER DISABILI E PORTATORI DI HANDICAP

Spett.le Comune di
SAN ZENONE DEGLI EZZELINI
Via Roma n. 1
31020 – SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

Il sottoscritto (contribuente ICI)			
Nato a		Il	
Codice Fiscale (obbligatorio)			
Residente in Via			n.
Città	Cap.	Prov.	
Proprietario dell'Immobile sito in Via			
Catastalmente distinto al	Fg.	Mapp.	Sub.

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole che decadrà dai benefici ottenuti in conseguenza di una dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di avere diritto all'applicazione della maggiore detrazione ICI (pari a € 258,23), così come disposta con deliberazione di G.C. n. 12/03, in quanto risultano soddisfatte congiuntamente le seguenti condizioni:

1. un componente del proprio nucleo familiare risulta:

portatore di handicap (art. 3 L. 104/92)

Indicare cognome e nome della persona portatrice di handicap e grado di parentela con il contribuente

2. un componente del proprio nucleo familiare risulta:

dichiarato invalido al 100% con indennità di accompagnamento

Indicare il cognome e nome della persona invalido civile e il grado di parentela con il contribuente

- Che la classificazione catastale del proprio alloggio è del tipo: _____

Si allega:

- **copia della certificazione rilasciata dagli organi abilitati attestante l'invalidità**

IL DICHIARANTE

San Zenone degli Ezzelini, li _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.