

AL SIGNOR SINDACO DEL

COMUNE DI SAVOCA

Al Responsabile Servizio Tributi

OGGETTO: Richiesta riduzione Disabili permanenti, tassa T.A.R.I. anno \_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nata a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*Consapevole della responsabilità penale cui può andare  
Incontro in caso di dichiarazione mendace  
(Dichiarazione sostitutiva di certificazioni art. 46 D.P.R. 445/2000)*

- che nel proprio nucleo familiare è presente, un portatore di handicap, individuato e certificato “grave” dalle competenti Autorità Sanitarie locali, ai sensi della legge 104/1992 art. 3;
- che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto invalido civile con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e impossibilitato a deambulare ai sensi delle leggi 18/1980 e 508/1988, che riguarda in non vedenti;

*Dati anagrafici della persona assistita:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**PERTANTO CHIEDE**

1. La riduzione prevista dall’art. 69 del Regolamento I.U.C. approvato con Delibera Consiglio Comunale n° 02 del 05/09/2014, che prevede, per le famiglie in cui sia presente un portatore di handicap, individuato e certificato come “grave” dalle competenti autorità sanitarie locali, ai sensi della 104/92 art. 3 e/o invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% con impossibilità a deambulare senza l’aiuto permanente di un accompagnatore legge 18/1980 e legge 508/88 prevedere una riduzione

del 20%. Tale riduzione si applica solo per le famiglie residenti nel Comune di Savoca e non può essere cumulata con altre riduzioni già applicate;

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:**

1. Stato di Famiglia;
2. Documentazione probatoria rilasciata dai competenti organi attestanti lo stato di invalidità;
3. Copia di un documento di identità valido, nel caso di invio della richiesta per posta o per fax.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

a comunicare, a codesto Ente, eventuali variazioni, che comportano decadenza dell'agevolazione anzidetta.

Savoca lì \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_