

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a LONIGO in via/piazza
_____ n. _____ tel. _____

Eventuale contitolare dell'immobile _____

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000; che le dichiarazioni rese dal sottoscritto, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione (ai sensi art. 10 L. 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali);

Vista

La deliberazione di C.C. n. 50 del 04/09/2014 con la quale sono state approvate le aliquote e le detrazioni TASI per l'anno 2014

A tal fine

DICHIARA

(barrare la casella o le caselle che interessano)

- che il proprio nucleo familiare possiede la sola abitazione principale e sue eventuali pertinenze (**condizione indispensabile**)

		DETRAZIONE TASI
A	di avere n. _____ figli fiscalmente a carico con età inferiore ad anni 26 (indicare il numero totale dei figli a carico)	Detrazione di €. 50,00 per ogni figlio fiscalmente a carico oltre il secondo (<u>si calcola dal 3° figlio compreso in poi</u>)
B	- che nel proprio nucleo familiare è compreso un soggetto portatore di handicap e con invalidità permanente pari al 100% riconosciuti come tali dalla competente autorità secondo L. 104/1992 in data _____ - Cognome e nome _____	Euro 100,00

Letto, confermato e sottoscritto.

Lonigo, _____

IL DICHIARANTE
