

	Amministrazione destinataria Comune di Ciserano	
	Ufficio destinatario Ufficio tributi	

Domanda agevolazioni per utenze domestiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> In quanto erede o tutore legale di		
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo		

CHIEDE

di poter usufruire delle agevolazioni per utenze domestiche

<input type="checkbox"/> Esenzione locali vuoti e privi di utenze											
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione						
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Superficie calpestabile			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)								
m ²											
Categoria											
pertanto allega copia di chiusura dei contratti delle utenze e tutta la documentazione utile a dimostrare la condizione dei locali											

<input type="checkbox"/> riduzione iscrizione AIRE e pensionati									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	CAP
									<input type="checkbox"/>
Superficie calpestabile				Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)					
m ²									
Categoria									
<p>pertanto allega la documentazione che dimostri il diritto alla riduzione in oggetto, in particolare atto riguardante il tipo di pensione percepita</p>									

<input type="checkbox"/> riduzione abitazione a disposizione									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	CAP
									<input type="checkbox"/>
Superficie calpestabile				Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)					
m ²									
Categoria									
<p>pertanto allega la documentazione a comprova</p>									

<input type="checkbox"/> riduzione compostaggio domestico									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	CAP
									<input type="checkbox"/>
Superficie calpestabile				Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)					
m ²									
Categoria									
<p>pertanto allega la documentazione a comprova (foto del composte, copia dello scontrino di acquisto del composte)</p>									

<input type="checkbox"/> abitazione con unico occupante									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	CAP
									<input type="checkbox"/>
Superficie calpestabile				Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)					
m ²									
Categoria									

<input type="checkbox"/> dimora all'estero per più di 6 mesi									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Superficie calpestabile			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)						
m ²									
Categoria									
<p>pertanto allega la documentazione necessaria che dimostri la dimora all'estero per più di 6 mesi</p>									

<input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare di soggetto disabile con invalidità superiore al 60%									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Superficie calpestabile			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)						
m ²									
Categoria									
<p>pertanto allega la documentazione sanitaria che dimostri tale invalidità</p>									

Eventuali annotazioni									

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ciserano		
Luogo	Data	Il dichiarante

