



Amministrazione destinataria

Comune di Racuja

Ufficio destinatario

## Domanda di concessione di un'agevolazione tributaria

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in quanto erede o tutore legale di

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

### in riferimento al tributo

Tipo di tributo

Protocollo

Data protocollo

### CHIEDE

di usufruire della seguente agevolazione tributaria

Tipologia

### avente carattere

Carattere

- soggettivo
- oggettivo

### per i seguenti motivi

- TARI: per gli utenti residenti nel Comune di Racuja e temporaneamente domiciliati presso case di riposo è prevista una detassazione del 60% (rispetto all'utente) dietro presentazione di idonea documentazione attestante il ricovero, limitatamente al periodo del ricovero stesso
- TARI: per gli utenti domiciliati fuori regione per motivi di studio e/o lavoro è prevista una detassazione del 60% (rispetto all'utente). Il tal caso occorrerà produrre idonea istanza corredata da documentazione attestante la situazione (busta paga, contratto di assunzione, contratto di locazione regolarmente registrato, certificato di iscrizione all'università)
- TARI: per i nuclei familiari al cui interno vi siano familiari che si trovano domiciliati per motivi di studio presso altre città siciliane è prevista una riduzione del 30% (rispetto all'utente), in tal caso occorrerà produrre idonea istanza corredata da documentazione attestante la situazione (contratto di locazione registrato, certificato di iscrizione università)
- IMU: agevolazione del 50% per fabbricati inagibili
- IMU: agevolazione per alloggi dati in comodato ai parenti 50%

### in riferimento al seguente immobile

(da compilare in caso di agevolazione IMU o TARI)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- documentazione attestante il ricovero, limitatamente al periodo del ricovero stesso
- documentazione attestante la situazione  
*(busta paga, contratto di assunzione, contratto di locazione regolarmente registrato, certificato di iscrizione all'università)*
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- 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.

Raccuja

Luogo

Data

il dichiarante