Amministrazione destinataria

Comune di Raccuja

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Domanda di concessione di un'agevolazione tributaria

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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**

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 Raccuja 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
								☐	

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**