



# CITTA' DI LAMEZIA TERME

Area economico-finanziaria  
SETTORE TRIBUTI

## DOMANDA PER AGEVOLAZIONE TARSU ANNO \_\_\_\_\_

(Mod. Persona con Handicap)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ in qualità di (\*) \_\_\_\_\_

dell'immobile identificato in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che sia concessa **la riduzione del 30%** come stabilito dal relativo regolamento per l'anno di riferimento, in quanto nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con handicap grave individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali, ai sensi della **L. 104/1992 art. 3 co. 2 e co. 3.**

**Essendo a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguenza decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dagli art. n. 75 e n. 76 del D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

che il Sig./ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

grado di parentela \_\_\_\_\_, risulta essere portatore di handicap grave

(L.104/1992), come certificato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

Allegati :

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore;
- Copia attestazione L. 104/92

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

- La presente richiesta deve essere inoltrata **entro il 30 settembre** dell'anno per il quale si chiede la riduzione. Va presentata una sola volta fino al cambiamento dei requisiti che la giustificano.
- Ogni **eventuale cambiamento** nelle condizioni che giustificano l'agevolazione dovrà essere tempestivamente comunicato all'Ufficio Tributi sito in via Perugini, piano terra.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere **informato/a ai sensi del D.lgs. 196/2003** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- L'Amministrazione si riserva di effettuare dei **controlli, anche a campione**, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, co. 1 D.P.R. 445/2000).
- **Specificare se** : Proprietario, comproprietario, usufruttario, titolare di diritto reale di godimento, locatario etc....

### Comune di Lamezia Terme

#### Ufficio Tributi

Via Perugini, piano terra

#### Orario:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,00;

martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

#### Recapito telefonico:

0968/207213-214-215-216-219-242-327-328-329-331

0968/207368 (fax)