



Amministrazione destinataria  
Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario  
Ufficio tributi

## Domanda di esenzione TASI per situazione di handicap grave

### Il sottoscritto

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

### CHIEDE

l'applicazione dell'esenzione TASI per situazione di handicap grave

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di trovarsi in una situazione di handicap grave prevista dall'articolo 3 della Legge 05/02/1992, n. 104

che la persona indicata di seguito, appartenente al proprio nucleo familiare, si trova in una situazione di handicap grave prevista dall'articolo 3 della Legge 05/02/1992, n. 104 così come riconosciuto dalla commissione medica ATS di Bergamo

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Grado di parentela		

### DICHIARA INOLTRE

che la situazione di handicap grave è stata riconosciuta dalla commissione medica ATS di Bergamo in data

Data riconoscimento situazione di handicap

di impegnarsi a comunicare le variazioni ai fini del tributo entro 30 giorni dal verificarsi della variazione medesima

### Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### **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.

Castione della Presolana

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**