

Timbro del Protocollo Generale

Posizione Archivio

n° _____ / _____
numero anno

Al Responsabile dell'
Ufficio Tributi
del Comune di

35020 **BRUGINE** -PADOVA-



Oggetto:

**DOMANDA di MAGGIORE DETRAZIONE I.C.I.
PER I CITTADINI IN CONDIZIONI DI DISAGIO**

(ART.10 bis del Regolamento Comunale ICI)

Il sottoscritto contribuente

Codice Fiscale / P.IVA		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cognome e Nome		
Nato a	il	
Domicilio fiscale (via/piazza-n° civico-interno-C.A.P.-Comune-Provincia)		Telefono E-mail

CHIEDE

Di poter beneficiare della maggiore detrazione di cui all'art. 10 bis del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta Comunale sugli Immobili pari a € 300,00 (trecento/00)

DICHIARA

Ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000

Di avere in possesso l'immobile sotto indicato:

Foglio	Numero	Sub	Cat.	Cl.	Sup	Rendita Euro	% posses	Indirizzo
						€.		
						€.		

adibito ad abitazione principale del nucleo familiare al cui interno vi è un soggetto che risulta in una delle seguenti condizioni (previste dall'art.10 bis del Regolamento Comunale ICI):

- portatore di handicap grave (ai sensi dell'art.3 della legge 104/92) con invalidità certificata pari o superiore al 65%
- cieco (legge 382/70)
- sordomuto (legge 381/70)
- invalido civile con invalidità certificata pari o superiore all'80%

A tal senso si allega copia fotostatica del certificato attestante le condizioni previste dalla normativa vigente.

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti delle norme vigenti, che prevedono specifiche sanzioni penali mendaci, falsità negli atti e per l'uso di atti falsi, che i dati sopra indicati sono veritieri.

Dichiara ancora di essere a conoscenza che il Comune di BRUGINE potrà procedere ad idonee verifiche e controlli, adottando dove necessario, i conseguenti provvedimenti.

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti della L.675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

_____, li _____

FIRMA

SI ALLEGA

- Copia fotostatica della attestazione della competente Commissione medica
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido
- _____

Note:

Il diritto alla detrazione avrà inizio dal momento della presentazione della presente dichiarazione e non ha efficacia retroattiva.

I Contribuenti che hanno già presentato questa dichiarazione nell'anno/anni precedenti sono esonerati a ripresentarla, sempre che **le situazioni dichiarate risultino immutate**.

Qualora la situazione dichiarata fosse mutata (mancata conferma del grado di invalidità, decesso, trasferimento anagrafico, etc) i contribuenti **hanno l'obbligo di comunicare la cessazione** della facoltà di utilizzare la detrazione agevolata prevista.

ESTRATTO DEL REGOLAMENTO COMUNALE ICI

Articolo 10 bis

MAGGIORI DETRAZIONI PER I CITTADINI IN CONDIZIONI DI DISAGIO

1. I nuclei familiari con un soggetto che risulta in una delle seguenti condizioni: portatore di handicap permanente grave (ai sensi dell'art.3 della legge 104/92) con invalidità certificata pari o superiore al 65%; cieco (legge 382/70); sordomuto (legge 381/70); invalido civile con invalidità certificata pari o superiore all'80% (art. 2 della legge 118/71 e successive modificazioni) hanno diritto ad una detrazione di euro 300,00 (trecento/00) sull'abitazione principale. La condizione di handicap, cecità, sordomutismo o invalidità deve essere riconosciuta dalla competente Commissione medica e la relativa attestazione deve essere allegata alla domanda. *(Comma inserito con atto CC n. 14/2003; successivamente modificato con atto C.C. n. 4/2007)*

2. La maggiore detrazione si applica:

- dal 1° gennaio dell'anno d'imposizione cui fa riferimento la domanda, se questa viene presentata nel 1° semestre;
- dal 1° luglio dell'anno d'imposizione cui fa riferimento la domanda, se questa viene presentata nel 2° semestre. *(Comma inserito con atto C.C. n. 4/2007)*

Ufficio competente: Settore Tributi – Ufficio I.C.I.
Via Roma 34 – 35020 Brugine - PD
tel. 049/5806002 fax 049/5806287
e-mail tributi@comune.brugine.pd.it
www.comune.brugine.pd.it