Richiesta aut. ex art. 5 Reg. Contributo di sbarco n._____
(A CURA DELL'UFFICIO TRIBUTI)

AL COMUNE DI CARLOFORTE - Ufficio Tributi

OGGETTO: CONTRIBUTO DI SBARCO SULL'ISOLA DI SAN PIETRO –
RICHIESTA ESENZIONEDAL PAGAMENTO –
(art. 5 Regolamento Comunale su Applicazione del Contributo di Sbarco nell'Isola di San Pietro, Delibera C.C. nr. 39 del 01/12/2017 e Successiva Delibera C.C. nr. 56 del 07/12/2018)

Il/la sottoscritto/a……..…….....…….....nato/a a …….....…….…(.....)

il .....…….....… Cod. fiscale ….....…….…Residente in …….....……

CAP ..... Indirizzo….....…… n.….....
..
Telefono ……..…… fax …….……email: .....

Visto l'art. 5 del Regolamento Consiliare per l'applicazione del Contributo di Sbarco nell'Isola di San Pietro

C H I E D E:

L'esenzione dal pagamento del contributo di sbarco per l'anno 20_____ per i componenti del proprio nucleofamiliare, residenti nel Comune di _____

- O Per pagamento IMU;
- O Per emigrazione ad altro Comune;
- O Per Comune di Nascita;

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le falseattestazioni e le dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara:

- O Di essere soggetto passivo dell'imposta municipale propria di unità immobiliari in Carloforte;
- O Di essere emigrato ad altro Comune;
- O Di essere nato nel Comune di Carloforte
- O Di essere figlio di avente diritto ad esenzione nome avente diritto _____

Di aver provveduto al pagamento della prima/seconda rata dell'IMU per l'anno 20____ e di essere in regolacon il pagamento dell'IMU/ICI per gli anni precedenti.

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

C _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

F _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

F _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

F _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

F _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione dei dati su indicati.

In fede

_____

Allegati:
Certificato attestante la pregressa Residenza nel Comune di Carloforte (solo per i casi di emigrazione)
Fotocopia ricevuta modello F24 prima/seconda rata IMU 20____
Fotocopia carta di identità del richiedente
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione l'interessato dichiara di essere stato informato, ai sensidell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti verranno trattati per il raggiungimento dei fini dell'attività amministrativa del Comune di Carloforte.