

# detrazione TASI

Invalidi al 100% ex art. 4 legge 104/92

spazio riservato all'ufficio protocollo

## DATI DEL CONTRIBUENTE (compilare sempre)

CODICE FISCALE

Telefono

COGNOME (ovvero denominazione sociale)

NOME

COMUNE DI NASCITA (o stato estero)

PROV

DATA DI NASCITA

SESSO

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza,civico)

COMUNE

PROV

## DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE

Natura della carica

COGNOME (ovvero denominazione sociale)

NOME

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza,civico)

COMUNE

PROV

Ai fini della detrazione TASI per abitazione principale di cui alla deliberazione C.C. n. 28 del 29/05/2014 si comunica che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti n.  soggetti invalidi al 100%, accertato con le modalità previste dall'art. 4 della legge 104/92 (entro il n. di 3)

## DICHIARA

di avvalersi della detrazione TASI di euro 20,00 per ogni soggetto invalido residente nell'abitazione principale censita al catasto edilizio urbano nel seguente modo:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lì,

firma