

All'Ufficio Tributi
del Comune di Castel d'Azzano
Via Castello, 26
37060 Castel d'Azzano (VR)

I.M.U.

RICHIESTA ULTERIORE AGEVOLAZIONE IMU

Il sottoscritto
nato a il
residente a
in via n. civico
codice fiscale
telefono
proprietario del seguente immobile sito a Castel d'Azzano, in via
..... n. civico

Censito catastalmente:

Percentuale di possesso	Sezione	Foglio	Mappale	Sub	Cat
..... %
..... %

in quanto

- portatore di handicap con riconosciuta situazione di gravità ai sensi della legge n. 104/1992
- invalido al 100%
- familiare convivente anagraficamente con
(indicare Cognome e Nome del portatore di handicap con riconosciuta situazione di gravità ai sensi della legge n. 104/1992 o invalido civile al 100%).

C H I E D E

di ottenere l'agevolazione di cui all'oggetto.

Al fine di cui sopra, dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle legge speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Allega alla presente:

- **attestazione ai sensi della L.5 febbraio 1992, n. 104 o dichiarazione di invalidità al 100%**
- **copia del documento di identità del dichiarante**

Castel d'Azzano, li

Il dichiarante

.....