DOMANDA DI CONTRIBUTO TASI ANNO 2015

(Tributo per i servizi indivisibili)

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a			
Codice fiscale, residente a			
Via			
In caso di dichiarazione congiunta (la p tutti i titolari dell'obbligazione tributaria			a per l'intero nucleo familiare e per
Eventuale comproprietario e contitolare			
1	codice	perc. Possesso	
2	codice fiscale		perc. Possesso
		IEDE	
Un contributo al pagamento della TASI di Gubbio (PG) A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre delle conseguenze penali in caso di dichi	e 2000, n. 445	5, sotto la propria r	•
	DICI	HIARA	
Foglio Part Eventuali pertinenze: Foglio Part	ne di Gubbio o SUBSUB	, regolarmente così distinto in cataCategoria Categoria	versato per l'immobile adibito ad sto:Perc. Possesso
 Che nessun componente del nucle godimento su unità immobiliari di c Che nessun componente del nucleo far diritti reali di godimento su fabbricati, euro di valore imponibile ai fini IMU, a parenti in linea retta di primo grado contitolari come abitazioni principali; 	eo familiare categoria catas niliare è titolar il cui valore ri ad esclusione d e da questi ut	è titolare di diritti stale A/1, A/8, A/9; re, oltre all'abitazione ferito alla propria qu delle abitazioni e rela ilizzate come abitazi	di proprietà o altri diritti reali di

(I soggetti che dichiareranno un ISEE pari a zero, dovranno presentare una dichiarazione integrativa nella quale il richiedente dovrà indicare le fonti di sostentamento del proprio nucleo familiare).

Al fine dell'assegnazione di un ulteriore percentuale di contributo pari al 10% in presenza di una o più delle seguenti situazioni di svantaggio

DICHIARA

- O Il reddito 2015 del nucleo familiare si è ridotto almeno del 30% rispetto a quello dell'anno precedente a causa di disoccupazione di almeno sei mesi, cassa integrazione, mobilità ovvero assenza di ammortizzatori sociali e altre forme di sostegno al reddito;
- O Presenza nel nucleo familiare di soggetti con un' invalidità riconosciuta superiore al 67%;
- O Presenza nel nucleo familiare di almeno un figlio di età inferiore ai tre anni;
- O Presenza nel nucleo familiare di soggetti con disabilità grave.

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme contenute nel bando per la concessione di contributi a rimborso del pagamento TASI 2015 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati.

IL/I CONTITOLARI	
(firma leggibile)	
ntributo venga liquidato con la seguente	
alidità; ISEE uguale a zero); a maggiorazione del contributo del 10%; in linea retta di primo grado o utilizzati	
gs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati rà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; con bbligatorio per dar corso al procedimento; titolare del nfronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art 7 del	
Il Dichiarante	