



COMUNE di CAVENAGO di BRIANZA

Settore Entrate e Tributi

P.zza della Libertà 18

Telefono 02/95241431/37

Mail. tributi@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec: protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

MODULISTICA			
UTRIB	TASI	01	11/2015

PROTOCOLLO

AUTOCERTIFICAZIONE TASI - DETRAZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE E RELATIVE PERTINENZE - INVALIDO

(NB: compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ Il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente e domiciliato a CAVENAGO DI BRIANZA in Via _____ nr. _____

Proprietario dei seguenti immobili (indicare solo l'abitazione principale e relative pertinenze)

INDIRIZZO	FG.	MAPP.	SUB.	CAT.	RENDITA	% POSS.

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della detrazione TASI per abitazione principale e relative pertinenze di cui alla delibera del Consiglio Comunale n. 13 del 06-08-2015;

- di essere soggetto al quale è stato riconosciuto un grado di invalidità uguale o superiore al 74% con decorrenza dal _____;
- di avere nel proprio nucleo familiare il/la signor/a:

nato/a a _____ Prov _____ Il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente e domiciliato a CAVENAGO DI BRIANZA via _____ n. _____

al quale è stato riconosciuto un grado di invalidità uguale o superiore al 74% con decorrenza dal ____/____/____

di aver letto e ben conoscere la norma che disciplina il beneficio in questione, i termini e l'efficacia della presentazione della dichiarazione, così come riportato nel riquadro seguente.

SI ALLEGA COPIA DEL VERBALE DI RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITA' RILASCIATA DALLA COMMISSIONE ASL

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Cavenago di Brianza, _____

IL DICHIARANTE

Stralcio deliberazione n. 13 del 06/08/2015 del Consiglio Comunale e disciplina obblighi dichiarativi:

“ DETRAZIONE per abitazioni principali e relative pertinenze pari a € 60,00 applicabile qualora nel nucleo familiare dimori abitualmente e risieda anagraficamente un soggetto con grado di invalidità uguale o superiore al 74%: tale detrazione si applica anche alle unità immobiliari ad esse equiparate di cui all'art. 13, comma 2, del D.L n. 201/2011, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 2014/2011 e relative pertinenze. La detrazione è rapportata al periodo dell'anno durante il quale si protrae la destinazione.”

E' fatto d'obbligo al contribuente di dichiarare la suddetta situazione entro il 30 giugno dell'anno d'imposta successivo, ai sensi dell'art. 30 del vigente regolamento IUC.

Pertanto la detrazione applicata per l'anno d'imposta 2015 dovrà essere necessariamente dichiarata entro il 30/06/16. Tale dichiarazione avrà validità anche per gli anni d'imposta successivi al 2015, a meno di variazioni da dichiararsi sempre entro il 30/06 dell'anno successivo a quello in cui le stesse si riferiscono.

Nel caso in cui, a seguito di controlli dell'ufficio, non si riscontrino i presupposti previsti per la detrazione , si provvederà a recuperare la differenza d'imposta dovuta, maggiorata delle sanzioni e degli interessi secondo le vigenti disposizioni.

ATTENZIONE

IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX, VIA MAIL O PRESENTAZIONE DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DICHIARANTE.