

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL
DEL COMUNE DI
CAPITIGNANO (AQ)

OGGETTO: SISMA 24.08.2016 e successivi. Richiesta esenzione Ta.Ri. per fabbricato inagibile. Deliberazione di Giunta Comunale n. 56 del 05.10.2016 e n. 64 del 09.11.2016.

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ con abitazione in Via _____ n. _____
iscritto nel ruolo della Ta.Ri., anno 2016, per l'immobile sito in Capitignano Via _____
_____ N c. _____ come riportato nell'avviso di pagamento per l'anno 2016, RIIHEDO
L'ESENZIONE DEL PAGAMENTO DELLA Tassa Rifiuti per il periodo dal
____/____/____ al ____/____/____ (ripristino agibilità);

A tal fine:

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. art.37. c.1.)

- 1) L'immobile suddetto, in catasto Fog. _____ part _____ sub _____, **è stato dichiarato inagibile** con ordinanza n. _____ del _____ (rilevato dalla scheda Aedes);
- 2) Di avere il permesso di costruzione con scadenza ____/____/____ (fine esenzione),
Oppure: sarà necessaria una proroga e pertanto i lavori saranno ultimati presumibilmente il
____/____/____ (fine esenzione).
Oppure: l'immobile fa parte dell'aggregato n. _____ e quando saranno finiti i lavori
sarà comunicato con atto a parte la fine esenzione.
Oppure: alla data odierna non ho intenzione di ripristinare l'agibilità dell'immobile e
pertanto chiedo l'eliminazione perenne della tassa.
- 3) Di avere la residenza anagrafica (o dimora abituale) nell'immobile inagibile pertanto, per il
periodo in questione, abito (andrò ad abitare) nella casa sita in _____
Via _____ n. _____ e la relativa Ta.Ri. è pagata dal Sig.
_____ nato a _____ il _____.
- 4) Di abitare nel M.A.P. n. _____ di questo Comune, dal ____/____/____ ed è stata
presentata la relativa denuncia per l'applicazione della Ta.Ri. con decorrenza ____/____/201____, e
nel periodo intercorrente dalla data dell'ordinanza suddetta all'occupazione del M.A.P. ho
abitato nella casa sita in _____ Via
_____ n. _____ e la relativa Ta.Ri. è pagata dal Sig.
_____ nato a _____ il _____.
- 5) _____

_____, li _____

FIRMA

(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')

NOTA BENE: AI PUNTI 2,3,4 CANCELLARE I CASI NON RICORRENTI