

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, RIHIEDO  
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 \_\_\_\_\_;
- 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**