

T A R S U

**ESENZIONE PER ABITAZIONE IN POSSESSO O USUFRUTTO DI ANZIANI O DISABILI
IN RICOVERO PERMANENTE PRESSO CASE DI CURA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Visto l'art. 10 Co. 1 lettera b) del vigente regolamento della Tassa Asporto Rifiuti Solidi Urbani, così come modificato dalla delibera di C.C. n. 66 del 27.12.2007, la quale introduce una esenzione, su domanda degli interessati e con effetto dal bimestre solare successivo, per le unità immobiliari ad uso abitativo possedute a titolo di proprietà o di usufrutto da anziani o disabili che si trovino presso istituti di ricovero o sanitari a seguito di ricovero permanente, a condizione che le stesse non risultino utilizzate.

Il/la sottoscritto/a C.F.
nato/a Prov. (.....), il
residente in Prov. (.....), via n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e inoltre della decadenza del beneficio oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

In qualità di, che il/la Sig./Sig.ra
..... nato a..... il è
ricoverato/a, in modo permanente, presso l'istituto.....,
via, Città

E C H I E D E

di poter usufruire della suddetta esenzione per l'abitazione in proprietà/usufrutto del/della Sig./Sig.ra
..... situata in via.....,
essendo la stessa inutilizzata.

Data:

Il/La dichiarante

Il/La sottoscritto/a, dipendente del Comune con qualifica di
....., addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai
sensi dell'art. 38, Comma 3 del D.P.R. n. 445/00:

- Che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza, previo accertamento della sua identità mediante
- Che la dichiarazione è stata inviata o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante.

....., lì

Il Funzionario Incaricato

.....