



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO

Provincia di Arezzo

Mod. TASI.01.2015

al SERVIZIO ENTRATE

Da presentare annualmente entro il **30 giugno** dell'anno successivo all'anno d'imposta di riferimento

TASI – TASSA sui SERVIZI: anno [_____] DICHIARAZIONE RIDUZIONE D'IMPOSTA

Il sottoscritto: **Codice Fiscale** [| | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Cognome e nome.....

nato/a il a

Residente in via/piazza n.

Nella sua qualità di proprietario usufruttuario altro (specificare).....

dell'immobile, adibito ad abitazione principale, nel quale assieme al mio nucleo familiare dimoro abitualmente e risiedo anagraficamente, posto in via/piazza..... n.....

Contraddistinto al Catasto Urbano come segue:

Foglio..... particella..... sub..... categoria..... classe..... rendita..... possesso.....%

Eventuali pertinenze dell'abitazione:

C/6 - Foglio..... particella sub..... classe..... rendita..... possesso.....%

C/7 - Foglio..... particella sub..... classe..... rendita..... possesso.....%

C/2 - Foglio..... particella sub..... classe..... rendita..... possesso.....%

DICHIARA

Consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

di essere ultrasessantacinquenne e che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è inferiore o pari ad € 6.000,00: **(riduz. 25% dell'imposta)**;

che il proprio nucleo familiare comprende due figli a carico e il valore ISEE è inferiore o pari a € 15.000 **(riduz. 15% dell'imposta)**

che il proprio nucleo familiare comprende tre o più figli a carico e il valore ISEE è inferiore o pari a € 20.000 **(riduz. 25% dell'imposta)**

Elenco allegati:

allega attestazione ISEE redatto secondo la normativa vigente in materia per l'anno 2015;

San Giovanni Valdarno, _____

Firma del dichiarante _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, (D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.) e vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/99 e s.m.i.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 D. Lgs. n. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo sportello Punto Amico del Comune di San Giovanni V.no.

Per chiarimenti e informazioni: **Punto Amico – Via Rosai, 1 tel. 055 9126320-321-218-257-214-332 - fax 055 9123376 e-mail: tributi@comunesgv.it**

Modalità di consegna:

- presso gli sportelli Punto Amico via Rosai, 1 San Giovanni Valdarno nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 18.30 - sabato dalle ore 8,30 alle ore 13,00
- per raccomandata A/R a: Comune di San Giovanni Valdarno Entrate – Via C. Battisti, 1 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR) **(allegare copia documento identità/riconoscimento valido)**.
- mail: tributi@comunesgv.it o PEC protocollo@pec.comunesgv.it **(allegare copia documento identità/riconoscimento valido)**.
- via fax al numero 055 9123376 **(allegare copia documento identità/riconoscimento valido)**.

IMPORTANTE: nel periodo estivo gli orari potranno subire variazioni; si consiglia di consultare il sito all'indirizzo: www.comunesgv.it

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il firmatario del documento è stato identificato con.....

Data di presentazione.....Il Ricevente.....