

ALL'UFFICIO TRIBUTI
del comune di
45019 TAGLIO DI PO (RO)

OGGETTO: IMPOSTA COMUNALE (I.C.I.) ANNO 200
Richiesta esenzione.

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____ C.F. _____

titolare del diritto di:

proprietà
usufrutto

dell'immobile sito nel Comune di TAGLIO DI PO in via _____

contraddistinto al Fg. ____ Mapp. _____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Rend. _____

pertinenza Fg. ____ Mapp. _____ Sub ____ Cat. ____ Cl. ____ Rend. _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'esenzione per l'abitazione principale e delle sue pertinenze dell'imposta,
come intesa dall'art. 8, comma 2, del D.Lgs. 504/92, per le unità immobiliari di anziani o disabili
che acquisiscono la residenza in istituto di ricovero.

DICHIARA

di aver trasferito la propria residenza presso: _____

_____ dal _____.

Taglio di Po, _____

IL RICHIEDENTE