

**TARI - RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE LEGGE 104/1992 ART. 3 COMMA 3**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'agevolazione TARI PER LEGGE 104/1992 ART. 3 COMMA 3 in quanto nel proprio nucleo familiare è presente un componente con handicap grave.

**E NEL CONTEMPO DICHIARA**

(ai sensi del DPR 445/2000) **CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI O ATTESTAZIONI DI FATTI NON PIU' RISPONDENTI A VERITÀ**

che nel proprio nucleo familiare risiede almeno una persona colpita da handicap grave, individuato in base ai criteri di cui alla legge 05.02.1992 n° 104, ai sensi dell'art. 3, comma 3, certificato dal Servizio di medicina Legale **di cui si allega copia.**

Sarcedo , li \_\_\_\_\_

*Firma del Dichiarante*

\_\_\_\_\_

*\*Le dichiarazioni sostitutive di atto notorio che devono essere rese a seguito di una istanza o domanda rivolta ad una pubblica amministrazione devono essere firmate davanti al funzionario incaricato oppure trasmesse già firmate con allegata una copia del proprio documento di identità.*

Spazio riservato al **Comune** da utilizzare **in alternativa all'invio della fotocopia del documento d'identità** come previsto dall'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445.

*La dichiarazione suesposta è stata sottoscritta alla mia presenza dall'interessato da me identificato.*

Sarcedo, li \_\_\_\_\_

Il funzionario addetto

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Informativa completa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. Ue 679/2016 disponibile sul sito [www.comune.sarcedo.vi.it](http://www.comune.sarcedo.vi.it) alla sezione tributi.