



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Domanda di esenzione per inagibilità

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

l'esenzione totale dal pagamento della tassa rifiuti a partire dalla seguente data

Data
------

immobili oggetto della richiesta

### immobile 1

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### immobile 2

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

in quanto per gli stessi sono stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, ai sensi del vigente Regolamento IUC, art. 33

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere consapevole di essere tenuto a segnalare la fine dei lavori e qualsiasi altra variazione della situazione dichiarata
- di essere consapevole che la presentazione della richiesta di esenzione implica il consenso, da parte del dichiarante, all'accesso, presso l'utenza, da parte degli incaricati al fine di verificare la veridicità di quanto dichiarato

Ornago

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**