

Al Comune di Dairago
Ufficio Tributi

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a prov. il/...../.....

Codice fiscale:

Residente in

Via/piazza n.

Relativamente all'unità immobiliare ubicata in Dairago – via/piazza

.....

D I C H I A R A

ai fini del pagamento del tributo per l'anno d'imposta

A. di poter fruire della detrazione ICI di **€238,00** in quanto rientrante in uno dei casi sotto elencati (barrare la casella corrispondente)

Contribuenti nel cui nucleo familiare siano presenti congiunti ascendenti o discendenti, affini e parenti entro il quarto grado civile con invalidità come sotto specificato:

ÿ Invalido con totale e permanente inabilità lavorativa al 100%

ÿ Cieco assoluto (legge n. 382/1970)

ÿ Sordomuto (legge n. 381/1970)

ÿ Minore con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (legge n. 289/1990.

Che nell'anno il proprio nucleo familiare non ha conseguito un reddito superiore ai seguenti parametri

| Componenti della famiglia | Reddito complessivo |
|---------------------------|---------------------|
| 1 | €10.000,00 |
| 2 | €15.700,00 |
| 3 | €20.400,00 |
| 4 | €24.600,00 |
| 5 | €28.500,00 |
| 6 | €32.000,00 |

B. di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000;

C. di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

Dairago,

IL DICHIARANTE

.....