COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

Al Funzionario Responsabile ICI
del Comune di Castel San Giorgio

Oggetto: Richiesta maggiore detrazione ai sensi dell'art. 15, comma 6, legge 537/93.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via_____

_____ n. _____ tel. _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2, della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria responsabilità

CHIEDE

la maggiore detrazione per l'abitazione principale, ai sensi dell'art. 15, comma 6, della legge 537/93, giusta delibera di Giunta Municipale n. 13 del 22/02/2206 prevista per:

- famiglia con minore portatore di handicap uguale o superiore al 66%;
- famiglia con trapiantati;
- famiglia il cui reddito familiare derivi esclusivamente da assegno sociale o pensione sociale.
- (barrare l'ipotesi interessata)

Si allega:

1) _____

2) _____

3) _____

Castel San Giorgio, ……

Il/la Dichiarante

……..
(firma leggibile)