

UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI PONTASSIEVE  
Via Tanzini, 30  
50065 – PONTASSIEVE – FI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Al fine di beneficiare delle agevolazioni previste dall'art. 9 bis del D.L. 47/2014

### DICHIARA

- di essere cittadino italiano iscritto AIRE nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere residente nello Stato \_\_\_\_\_
- di essere pensionato nello Stato \_\_\_\_\_
- di possedere nel Comune di Pontassieve , a titolo di proprietà o di usufrutto, l'unica unità immobiliare nel territorio dello Stato italiano e che la stessa non è locata o data in comodato d'uso.
- che l'immobile è identificato catastalmente al Fg. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Allegare copia dell'accertamento dell'invalità o dell'handicap (L.104/92) rilasciata dalla Commissione medica. Per tali agevolazioni non sarà necessario ripetere la domanda ogni anno fino a che sussistono i requisiti per beneficiare dell'agevolazione.

Pontassieve, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_