



## COMUNE DI TORRAZZA COSTE PROVINCIA DI PAVIA

Piazza Vittorio Emanuele II n.11 - 27050 Torrazza Coste PV  
Tel.0383.77001- Fax.0383.77585 - Email: tributi@comune.torrazzacoste.pv.it

### **Autocertificazione di ricovero permanente presso casa di cura o di riposo**

Il/la sottoscritto/a: .....  
Codice Fiscale: ..... nato/a il .....  
a ..... Prov. .... e residente a .....  
Prov ..... in via ..... n ..... Recapiti Telefonici:  
..... Email/Pec: .....

#### **In qualità di**

Diretto/a interessato/a;
Persona delegata (allegare delega)
Altro (specificare) .....

### **DICHIARA**

Di essere stato/a ricoverato/a permanentemente presso la seguente struttura (specificare)..... a decorrere dalla data del ..... come si evince dalla certificazione rilasciata dalla struttura stessa e <u>allegata alla presente autocertificazione.</u>
Che il/la Sig./Sig.ra ..... è stato/a ricoverato/a permanentemente presso la seguente struttura ..... ..... a decorrere dalla data del ..... come si evince dalla certificazione rilasciata dalla struttura stessa e <u>allegata alla presente autocertificazione.</u>

Che l'immobile sito in Torrazza Coste in via ..... n. .... contraddistinto catastalmente al Foglio .....Mappale/Particella ..... Subalterno ..... <input type="radio"/> costituisce abitazione principale del/della diretto/a interessato/a; <input type="radio"/> costituisce abitazione principale del delegante.
Che i fabbricati sotto indicati costituiscono immobili pertinenziali dall'abitazione principale Foglio .....Mappale/Particella ..... Subalterno ..... Foglio .....Mappale/Particella ..... Subalterno ..... Foglio .....Mappale/Particella ..... Subalterno .....
<input type="radio"/> che l'abitazione principale, a seguito di ricovero permanente, è occupata da altri soggetti appartenenti al medesimo nucleo familiare del dichiarante/delegante. <input type="radio"/> tutti gli immobili sopra indicati non sono occupati e/o utilizzati da altre persone; <input type="radio"/> tutti gli immobili sopra indicati risultano non essere ceduti in locazione o in comodato d'uso; <input type="radio"/> non si intende stipulare contratti di locazione o concedere comodati d'uso per detti immobili <input type="radio"/> tutti gli immobili sopra indicati risultano essere privi di arredo e di utenze. Si allega documentazione giustificativa/fotografica comprovante l'assenza di arredo e l'avvenuto distacco di tutte le utenze. Il/la dichiarante è a conoscenza che la presenza di arredo oppure l'attivazione anche di uno solo dei pubblici servizi di erogazione idrica, elettrica, calore, gas, costituiscono presunzione semplice dell'occupazione o conduzione dell'immobile e della conseguente attitudine alla produzione di rifiuti e pertanto all'assoggettamento al tributo;

## CHIEDE

- il riconoscimento della riduzione della tassa rifiuti secondo le disposizioni regolamentari vigenti  
Casistica di riferimento:  
(Caso di immobile arredato o con utenze attive – a disposizione del proprietario)  
(Caso di immobile utilizzato da altro componente nucleo familiare)
- il riconoscimento dell'esenzione dalla tassa rifiuti secondo le disposizioni regolamentari vigenti;  
Casistica di riferimento: immobile privo di tutte le utenze e arredo;

Il/la dichiarante si assume formale impegno a comunicare tempestivamente al Comune di Torrazza Coste-Ufficio Tributi ogni circostanza rilevante per l'applicazione del tributo.

Il/la dichiarante, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero, impegnandosi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi dichiarati.

Il/la dichiarante si impegna a far visionare i fabbricati sopra indicati in caso di verifica da parte dell'Ufficio Comunale competente onde attestare la veridicità della presente dichiarazione.

Il/la dichiarante autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione. Il/la sottoscritto/a è altresì a conoscenza che i dati forniti saranno raccolti presso il Comune di Torrazza Coste per le finalità connesse all'istruttoria e alle verifiche necessarie, e saranno trattati anche successivamente con modalità informatizzate e/o manuali. Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate ed ai soggetti preposti alla riscossione.

Torrazza Coste,.....

f.to .....