

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PUNTO COMUNE

Data arrivo

N. Progressivo Richiesta

Spett.le **UFFICIO TRIBUTI**  
**del COMUNE di MOGLIANO VENETO**  
**31021 Mogliano Veneto (TV)**

## **RICHIESTA DI CALCOLO TASI/IMU 2019 DA PARTE DI PERSONA ULTRASESSANTENNE**

Il contribuente che richiede il calcolo **dichiara di essere consapevole** che, qualora rientri nelle condizioni per poter richiedere nuove agevolazioni (Legge di Stabilità 2016 confermate nel 2019), **è indispensabile che abbia già depositato tutte le autocertificazioni richieste e/o dichiarazioni previste, richiamandone gli estremi nella presente richiesta**, per dare modo all'Ufficio Tributi di eseguire correttamente i calcoli.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ...../...../..... residente a .....

in via ..... civ. n..... bar. .... int.....

recapito/i telefonico/i **OBBLIGATORIO** .....

eventuale altro recapito tel. ....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rappresentata da ..... cod.fisc.....

in qualità di <sup>(1)</sup> .....

(1) IN CASO DI: TUTORE, CURATORE, EREDE, PROFESSIONISTA DELEGATO, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE

### **CHIEDE IL CALCOLO PER**

**TASI** -  **IMU**

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

**PRECISANDO CHE NELL'ANNO 2018 IL CONTEGGIO È STATO EFFETTUATO:**

dall'Ufficio Tributi del Comune di Mogliano Veneto       ALTRO (CAAF/commercialista etc.)

### **DICHIARA**

**Inoltre che la propria situazione familiare (componenti del nucleo) ed immobiliare/catastale ATTUALE :**

**NON È CAMBIATA RISPETTO ALL'ANNO 2018**

**OVVERO  SONO INTERVENUTE LE VARIAZIONI DI SEGUITO INDICATE:**

---

---

---

Mogliano Veneto, lì .....

.....  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

**NEL CASO IL RICHIEDENTE SIA IMPOSSIBILITATO AL RITIRO DEL CONTEGGIO PREDISPOSTO DALL'UFFICIO, LA CONSEGNA AD ALTRA PERSONA AVVERRÀ SOLO PREVIA COMPILAZIONE DELLA SOTTOSTANTE DELEGA ALLA PERSONA INCARICATA:**

IL/LA RICHIEDENTE (*DELEGANTE*) .....

***DICHIARA DI DELEGARE***

il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a .....

il ...../...../..... residente a .....

in via ..... civico n. .... bar. .... int. ....

recapito/i telefonico/i **OBBLIGATORIO** .....

eventuale altro recapito tel. ....

Mogliano Veneto, li .....

.....  
**FIRMA DEL RICHIEDENTE/DELEGANTE**

***ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE***