



Amministrazione destinataria
Comune di San Giuliano Terme

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo



Domanda per l'esenzione dal pagamento del canone del passo carrabile per handicap

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'esenzione dal pagamento del canone

Soggetto interessato

- per sè stesso
- per la persona di seguito specificata

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

dati passo carrabile

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Numero autorizzazione	Data	Numero cartello	Data					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

- che il passo carrabile possiede le caratteristiche previste dall'art. 32 c. 2 lett. o) del regolamento C.U.P, che di seguito si riporta:

("Sono esenti dal canone i passi carrabili, le rampe e simili destinati a soggetti portatori di handicap. Nel caso di passi carrabili condominiali o a servizio di più unità immobiliari, si ritiene esclusa la quota parte riconducibile al soggetto portatore di handicap che quindi risulta esente, calcolata sulla base della porzione di proprietà oppure del numero delle unità immobiliari a cui il passo carrabile afferisce. L'esenzione o agevolazione se accolta, ha validità a partire dalla data della richiesta".)

DICHIARA INOLTRE

- di essere il soggetto portatore di handicap titolare della suddetta autorizzazione/concessione per passo carrabile ad esclusivo servizio della unità immobiliare di residenza
- di essere il soggetto appartenente a nucleo familiare nel quale è presente un soggetto portatore di handicap titolare della suddetta autorizzazione ad esclusivo servizio dell'unità immobiliare di residenza
- il soggetto portatore di handicap o persona appartenente allo stesso nucleo familiare, titolare di autorizzazione/concessione e/o utilizzatore di un passo carrabile condominiale o a servizio di più unità immobiliari per una quota pari a

Quota in base alle tabelle millesimali o alla percentuale di proprietà relativa all'immobile di residenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della certificazione rilasciata dalla commissione medica per invalidità, nella versione priva dei dati sensibili
- copia del contrassegno invalidi
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giuliano Terme

Luogo

Data

il dichiarante