

AL COMUNE DI CARLOFORTE - Ufficio Tributi

OGGETTO: CONTRIBUTO DI SBARCO SULL'ISOLA DI SAN PIETRO –
RICHIESTA ESENZIONE DAL PAGAMENTO VERSO ASSOCIAZIONI SOCIO CULTURALI
(art. 5 Regolamento Comunale sull'Applicazione Contributo di Sbarco nell'Isola di San Pietro, Delibera C.C. n. 39 del 01.12.2017)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a(.....)
il Cod. fiscale Residente in
CAP Indirizzo n.....
Tele..... fax email:

In qualita' di rappresentante dell' Associazione Socio Culturale _____

Visto l'art. 5 del Regolamento Consiliare per l'applicazione del Contributo di Sbarco nell'Isola di San Pietro

CHIEDE:

L'esenzione dal pagamento del contributo di sbarco per l'anno 20____ per i sottoelencati componenti:

_____ nato a _____ il _____ C.F. _____
_____ nato a _____ il _____ C.F. _____
_____ nato a _____ il _____ C.F. _____
_____ nato a _____ il _____ C.F. _____
_____ nato a _____ il _____ C.F. _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara:

In fede.

Allegati:

- Fotocopia carta di identità del richiedente

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione l'interessato dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti verranno trattati per il raggiungimento dei fini dell'attività amministrativa del Comune di Carloforte.