

Piazza Armerina li \_\_\_\_\_

Al Signor Sindaco del Comune di Piazza Armerina

- Settore Tributario-

Atrio Fundro' 1

94015 Piazza Armerina (EN)

**Oggetto: Autocertificazione maggiore detrazione ICI per invalidità**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

allegato alla presente trasmetto autocertificazione attestante i requisiti di legge per usufruire della maggiore detrazione ICI di Euro 154,94= per invalidità.

Distinti saluti

Firma

\_\_\_\_\_