



COMUNE DI PRATO SESIA
Provincia di Novara

Al Comune di Prato Sesia
Servizio Tributi

TASI
Comunicazione in caso di residenza in casa di cura

Il/La Sig./Sig.ra **COGNOME** _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

presso l'Istituto di ricovero/sanitario _____

a seguito di ricovero permanente dal ____/____/____

usufruirà per la propria abitazione sita in Prato Sesia

Via/Piazza _____

identificata al N.C.E.U. al

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ quota di possesso _____

del trattamento previsto per l'abitazione principale ai fini del Tributo sui Servizi Indivisibili – TASI per

l'anno _____, in quanto la stessa non è locata o comunque utilizzata.

Prato Sesia, ____ / ____ / _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo il codice della privacy (d.lgs. n. 196 del 30.06.2003)

Si allega copia della carta d'identità