

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
