***RICHIEDENTE***

*Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cod. fisc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*N. tel.:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Al Comune di Sagrado

Ufficio Tributi

Via Dante Alighieri 17 Sagrado  
[**tributi@com-sagrado.regione.fvg.it**](mailto:tributi@com-sagrado.regione.fvg.it)

[**comune.sagrado@certgov.fvg.it**](mailto:comune.sagrado@certgov.fvg.it)

**OGGETTO**: Richiesta maggiori detrazioni tributi comunali - anno 2020

Il/la sottoscritto/a richiede con la presente la possibilità di usufruire di maggiori detrazioni relativamente ai tributi comunali per l'anno 2020.

A tale scopo dichiara di rientrare nella seguente casistica:

 nucleo familiare con indicatore ISEE non superiore a 8.265 euro;

 nucleo familiare con almeno 4 figli a carico (famiglia numerosa) e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro;

 nucleo familiare titolare di Reddito di cittadinanza o Pensione di cittadinanza.

Allega pertanto certificazione ISEE

Distinti saluti Firma

Sagrado, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_