

<b>Servizio <i>TARSU</i></b>	Al Responsabile del Settore Finanze e Tributi del Comune di  <b>MONSERRATO</b>
------------------------------	---

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_ / cellulare \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

proprietario  usufruttuario  locatario  altro diritto reale di godimento (\_\_\_\_\_)

**CHIEDE LA RIDUZIONE del 50% della TARIFFA TARSU prevista per l'abitazione con unico occupante ultrasettantenne.**

A tale scopo, in base all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia DICHIARA di essere l'unico occupante dell'immobile sito a Monserrato, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_.

distinto in Catasto alla Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Tipo Unità \_\_\_\_\_ (es: abitazione, pertinenza, ecc..)

distinto in Catasto alla Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Tipo Unità \_\_\_\_\_ (es: abitazione, pertinenza, ecc..)

ovvero che detto immobile non è accatastato;

Proprietario: cognome nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod.fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Consapevole della sanzione prevista in caso di inosservanza si impegna a dichiarare il venir meno della condizione posta a base dell'agevolazione entro il 20 gennaio successivo dal suo verificarsi.

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il signor \_\_\_\_\_ identificato per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ha apposto la propria firma in presenza del dipendente (riportare le generalità del dipendente che riceve la dichiarazione) \_\_\_\_\_

Monserrato: \_\_\_\_\_  
(riportare sempre la data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dipendente addetto)

Comune di Monserrato - Settore Tributi - Modulistica Tarsu  
Richiesta riduzione tariffa come unico occupante ultrasettantenne

Allega copia fotostatica (in caso di spedizione per posta o fax) di \_\_\_\_\_ (documento d'identità valido) n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_  
(riportare sempre la data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile del dichiarante)