



(spazio riservato al protocollo)

Al Comune di Oristano
 Ufficio protocollo
 Piazza Eleonora d'Arborea
 09170 ORISTANO

Istanza di riduzione Tarsu

per persona titolare esclusivamente di pensione minima o sociale

ai sensi dell'art.67 del Decreto Legislativo n.507/1993 e dell'art. 8 del Regolamento Comunale della Tassa Rifiuti Solidi Urbani

Il sottoscritto			
Codice fiscale :			
nato		il	
Residente a			
Via	n. civico	piano	Int.
Telefono - fax		e-mail:	

CHIEDE

La riduzione del 50% della Tassa Rifiuti Solidi Urbani prevista dal Regolamento Comunale TARSU - articolo 8, lettera b) –

per l'abitazione principale, con superficie di mq. sita nel comune di Oristano				
in Via	n.	piano	int.	scala
iscritta al Catasto Urbano al Foglio	Mapp.	Sub.		

A TAL FINE DICHIARA

(Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445: Testo Unico delle Disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

- di essere residente nell'abitazione sopraccitata
- che è titolare esclusivamente di pensione minima o sociale
- che il nucleo familiare è composto da uno o due componenti ultra sessantacinquenni
- di non possedere altri immobili oltre all'abitazione principale

AVVERTENZE IMPORTANTI

Le condizioni per usufruire delle agevolazioni devono verificarsi al 31 dicembre dell'anno precedente e la richiesta deve essere presentata entro il 20 gennaio per l'applicazione dell'anno in corso; nel caso in cui la richiesta sia presentata oltre tale termine, la riduzione verrà applicata dall'anno successivo. La richiesta di riduzione ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni rimangano invariate. In caso contrario il contribuente entro lo stesso termine per la presentazione della richiesta di riduzione deve comunicare il venir meno delle condizioni per usufruire delle agevolazioni;

L'ufficio fornirà risposta solo in caso di non accoglimento dell'istanza;

- **Allega copia del documento di riconoscimento**
- **Allega certificato CUD**

Oristano, ____/____/____

FIRMA