



(spazio riservato al protocollo)

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

Istanza di riduzione Tarsu

per nuclei familiari con la presenza di portatore di handicap

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 25% della Tassa Rifiuti prevista dal Regolamento Comunale TARSU art. 8, lettera g)

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):

- che nel proprio nucleo familiare è presente n. portatore di handicap grave permanente, individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali ai sensi della L.104/92, art.3, c. 3.
- di essere titolare, unitamente al proprio nucleo familiare, di un reddito ISEE, riferito all'anno precedente, non superiore ad Euro 4.500,00;

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:

1. Certificazione ISEE valido;
2. Fotocopia del certificato rilasciato dalle competenti autorità sanitarie locali, preposte all'accertamento dell'handicap (Legge 104/92 Art.3, comma 3);
3. Fotocopia del documento di riconoscimento.

Oristano, ____/____/____

FIRMA