

# COMUNE DI MONTI



Settore Tributi

## **RICHIESTA DI RIDUZIONE/ESENZIONE T.A.R.S.U.**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

In qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

### **IMMOBILE OGGETTO DELLA RIDUZIONE/ESENZIONE:**

**Via** \_\_\_\_\_ **Foglio** \_\_\_\_\_ **Partic.** \_\_\_\_\_ **Sub.** \_\_\_\_\_

***Il sottoscritto, dichiarando che ricorrono le condizioni previste per la concessione, chiede l'applicazione delle seguenti riduzioni di tariffa in base alla Legge ed al Regolamento (barrare le relative caselle)***

- Abitazione con unico occupante;
- Abitazione ad uso stagionale, discontinuo o limitato purchè non adibita ad abitazione o residenza principale e con l'impegno di non cederla né in locazione né in comodato;
- Locali diversi da abitazioni ed aree scoperte adibite ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione;
- Abitazione ad uso limitato purchè l'utente risieda o dimori per più di sei mesi l'anno fuori dal territorio nazionale;
- Abitazione che dista dal punto di raccolta  da 999 a 1.000 mt –  superiore a 1.000 mt e fino a 2000 –  superiore a 2000 mt.
- Locale inabitabile sprovvisto di utenze idriche, elettriche e gas, e privo di mobili.

### **AVVERTENZE**

Il presente modulo deve essere spedito, con raccomandata A.R. al Comune di Monti – Ufficio tributi – Via Regione Sarda 2 – 07020 Monti (OT) oppure consegnato presso l'Ufficio Protocollo del Comune.

Per l'incompleta o infedele denuncia si applica la sovratassa del 50%

Monti li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Note utente \_\_\_\_\_