



COMUNE DI CARATE URIO
PROVINCIA DI COMO

TARSU – RIDUZIONE SINGOLO OCCUPANTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___ / ___ / _____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TELEFONO _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

CHE A DECORRERE DAL GIORNO _____ E' L'UNICO OCCUPANTE DELL'ABITAZIONE POSTA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ INTERNO _____ PIANO ___ E PERTANTO CHIEDE DI USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE PER LA CONDIZIONE DI **SINGOLO OCCUPANTE** .

IL SOTTOSCRITTO PROVVEDERA' A COMUNICARE OGNI VARIAZIONE DELLA CONDIZIONE SUDETTA CHE POSSA FAR VENIR MENO IL DIRITTO ALL'AGEVOLAZIONE.

DATI IMMOBILE:

INDIRIZZO: _____

SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	CATEG.	CLASSE	RENDITA
						€
						€
						€
						€
						€
						€

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____ oppure COPIA ALLEGATA.