

COMUNE DI SEGARIU

(Provincia Medio Campidano)

Via Municipio 11 - c.a.p. 09040 - P.I.= 01406950921 Tel.: 070 9305011 ☐ Fax: 070 / 9302306

UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: DICHIARAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE PER OTTENERE LA RIDUZIONE **per l'anno 2010**, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 507/93 –DELIBERA C.C. N° 12 del 30.04.2009 – **ART. 21 Bis del regolamento comunale.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL
_____ A _____
C. F. _____ E RESIDENTE IN QUESTO COMUNE ALLA VIA
_____ N° _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- DI AVER DIRITTO ALLA RIDUZIONE DEL 30% DAL PAGAMENTO DELLA (TARSU) IN QUANTO:
- IL Proprio Nucleo familiare si è costituito (successivamente al 1.1.2009) in data _____:
- IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' è una giovane coppia in età compresa tra i 18 e i 35 anni (almeno uno deve avere il requisito dell'età);
- IL Proprio Nucleo familiare ha trasferito la residenza nel Comune di Segariu (successivamente al 1.1.2009) in data _____:
- Nel Proprio Nucleo familiare è presente almeno un minore di età inferiore ai 6 anni.

Che il proprio nucleo familiare è così composto*:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

*per nucleo familiare si intende famiglia costituita anche nella forma della "more uxorio"

FIRMA

INTESTATARIO (TARSU):

ALLEGATI:

A) copia documento di identità;