

# MODULO RICHIESTA RIDUZIONE STAGIONALE TARI

Prat. N. \_\_\_\_\_  
presentata il  
\_\_\_\_\_

AL COMUNE DI SEGARIU  
FUNZIONARIO TARI  
UFFICIO TRIBUTI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

*In merito alla Tari, di poter usufruire della riduzione della tariffa per immobili tenuti a disposizione sui locali da me utilizzati, siti nel Comune di Segariu in VIA \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, identificati al*

*Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_*

*come previsto dall'art. 1 comma 659 lettera b) della Legge n. 147/2013 (riduzione della tariffa nel caso di abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo).*

*A tale scopo,*

## DICHIARA

*di non voler cedere l'alloggio di cui trattasi in locazione o comodato, ma di utilizzarlo per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.*

\*\*\*\*\*

### Avvertenza:

*Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.*

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Contribuente

(firma per esteso e leggibile)

\*\*\*\*\*

**Parere dell'Ufficio Tributi a seguito accertamento:** \_\_\_\_\_

(riservato all'ufficio)

**Il Funzionario Responsabile**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale**

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_
- Patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Altro documento idoneo: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Presentazione diretta**

**(parte riservata all'ufficio)**

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto

\*\*\*\*\*