



**Città di Castellammare di Stabia**

DOMANDA PER CONCESSIONE DEI BENEFICI  
PREVISTI DALL'ART. 15 DEL REGOLAMENTO TARSU  
**RIDUZIONE UNICO OCCUPANTE**

ANNO DEL TRIBUTO -- **2009**

Dichiarazione da presentarsi entro il : **31 - DICEMBRE - 2009**

Parte riservata all'ufficio	
PROG/MAT	
pervenuta il	

**Al Settore XI - tributi  
Servizio T A R S U  
del Comune di Castellammare di Stabia**

Allo scopo di usufruire del benefici previsti dall'art. 15 del vigente regolamento per la TARSU

Il sottoscritto

nato a  il

residente a

via/piazza

telefono

Cod. fisc.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28/12/2000 n. 445 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione:

**DICHIARA**

Di essere l'unico componente del nucleo familiare.

Che possiede complessivamente n.  unità immobiliari.  
(barrare la casella che interessa)

Che il proprio patrimonio immobiliare non supera il valore di € 100,000,00= calcolato ai fini I.C.I.

Di non possedere patrimonio immobiliare

Che l'abitazione che occupa ha i seguenti riferimenti catastali  
Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
timbro e firma del verificatore	

Si allegano :  
copia fotostatica dell'avviso di pagamento  
copia fotostatica di un documento di identità del richiedente.

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

**MAX BENEFICIO € 79,00**  
corrispondente ad abitazione avente superficie pari a mq. 80

\_\_\_\_\_



**Città di Castellammare di Stabia**

RICEVUTA DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DELLA  
DOMANDA PER CONCESSIONE DEI BENEFICI  
PREVISTI DALL'ART. 15 DEL REGOLAMENTO TARSU  
ANNO DEL TRIBUTO **2009**  
**RIDUZIONE UNICO OCCUPANTE**

PROG/MAT

ricevuta in data

timbro  
e firma

Nominativo contribuente

**E' fatta salva, per l'Ente, la facoltà di effettuare accertamenti in qualsiasi momento**