

Il Sottoscritto (Contribuente TARSU) _____ nato a _____

il _____ residente in _____ Codice Fiscale _____

Tel _____ Documento d'Identità _____ rilasciato il _____

CHIEDE

Il rimborso della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani per l'anno 2011 ai sensi dell'art. 11 coordinato del regolamento per l'applicazione della TARSU, approvato con Deliberazione Consiliare n. 45 del 01/06/2005. A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere residente in Napoli alla Via _____ CAP _____

di essere iscritto nei ruoli comunali della TARSU, n. contribuente _____

che l'ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2011 è pari a Euro _____

che per l'anno 2011 il proprio nucleo familiare è tenuto al pagamento per la TARSU di Euro _____

di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

- Presenza di un componente disabile (invalido al 100% e/o condizione di gravità ex art. 3 L. 104/92) all'interno del nucleo familiare
- Presenza di un componente anziano, di età pari o superiore ad anni 65, all'interno del nucleo familiare
- Contribuente titolare di pensione di reversibilità
- Presenza di almeno 3 figli di cui 2 minorenni all'interno del nucleo familiare
- Contribuente che occupa abitazione di tipo ultra popolare di categoria A/5 composta da un vano o non oltre due vani ed accessori
- Contribuente produttore o lavoratore agricolo che occupa abitazione in fabbricati rurali siti in aree rurali

N.B. Barrare le caselle relative alla situazione del proprio nucleo familiare

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice Fiscale	Disabile

- Allega:
- Copia documento di identità
 - ISEE anno 2011
 - Copia avviso di pagamento della TARSU anno 2011 e ricevuta di pagamento
 - Eventuale certificazione attestante l'invalidità dichiarata
 - Eventuale certificato catastale comprovante la categoria A/5 (data non anteriore a 1 anno)
 - Documento comprovante l'appartenenza alla categoria di produttore o lavoratore agricolo e relativo certificato catastale (data non anteriore a 1 anno)

Data _____

Firma del richiedente _____
(in caso di delegato alla firma, produrre relativa delega)