COMUNE ILBONO

PROVINCIA NUORO

Via Elini n. 5 08040 – Ilbono (Nu)

Tel. +39 078233016 Fax. +39 078233760
Servizio Economico-Finanziario – Ufficio Tributi

All'Ufficio Tributi
del Comune di Ilbono

Il sottoscritto/a_____nato/a a_____
(Prov._____), il_____e residente a _____
Via _____, n._____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

barrare la casella A oppure B:

A C H I E D E

l'applicazione della seguente riduzione tariffaria per (barrare la casella che interessa):

- ❑ l'abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare e non ceduta in locazione: **riduzione del 30% della parte fissa e variabile;**
- ❑ l'abitazione tenuta a disposizione da utenti residenti o dimoranti all'estero per più di sei mesi l'anno e non ceduta in locazione: **riduzione del 30% della parte fissa e variabile;**
- ❑ l'abitazione con unico occupante **riduzione del 30% della parte fissa e variabile;**
- ❑ fabbricati rurali ad uso abitativo (così classati catastalmente: A/06R e D/10 secondo i requisiti previsti dal Art. 9 del D.L. n° 557/1993 conv. L. 133/1994): **riduzione del 30% della parte fissa e variabile**.

La riduzione/agevolazione è richiesta per l'abitazione sita in Ilbono
Via _____n. _____,

- ❑ identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____, con decorrenza dal _____.
- ❑ identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____, con decorrenza dal _____.

B R I N U N C I A

Alla riduzione/agevolazione di cui ha usufruito sino alla data _____ per l'abitazione sita in Ilbono via _____n. _____,

- ❑ identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____, con decorrenza dal _____.
- ❑ identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____, con decorrenza dal _____.

Ilbono, lì _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____