

RISERVATO ALL'UFF
RICEV. NR. _____
DEL _____.

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI

22037 PONTE LAMBRO – CO

OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFARIA TARI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____ nr. _____

Con la presente

C H I E D E

La riduzione tariffaria della Tassa Rifiuti come previsto dal Decreto Legge Nr. 201/2011 e dal vigente Regolamento Comunale agli articoli 36 e 38.

A tal fine

D I C H I A R A

(barrare la casella corrispondente)

Nuclei familiari nel cui certificato di Stato di Famiglia, risulti un convivente disabile e che possieda i seguenti requisiti:

- Dichiarazione di Handicap, rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'articolo 3 della Legge N. 104/199;
- Dichiarazione Isee di valore non superiore ad Euro 20.000,00 annui;

Riduzione 30%

Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a centottantatre giorni nell'anno solare;

Riduzione 20%

Distinti saluti.

Ponte Lambro, _____

In fede
