

TASSA RIFIUTI – RIDUZIONI

All' UFFICIO TRIBUTI
del Comune di
11026 PONT-SAINT-MARTIN AO
FAX 0125 830642
Mail info@comune.pontsaintmartin.ao.it

Il sottoscritto, cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ cod.fiscale _____ residente
in _____ via _____ n° _____
telefono _____ fax _____ cellulare _____
mail _____

consapevole delle responsabilità penali sancite dall'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

In qualità di proprietario usufruttuario inquilino altro (specificare) _____

- che l'unità immobiliare censita al F. _____ N° _____ Sub. _____ sita in Codesto Comune, Via _____ N° _____ piano _____ interno _____ non sarà ceduta in locazione/comodato;

- che il numero degli occupanti è _____,
(per numero di occupanti si intende il numero dei componenti il nucleo familiare del detentore dell'immobile)

CHIEDE

L'applicazione della riduzione tariffaria dal _____ al _____ per:

- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo,
 dimora stabile presso la struttura per anziani o sanitaria/socio assistenziale _____

residenza/dimora per più di 6 mesi all'anno all'estero, all'indirizzo _____

Data _____

Firma

N.B: Allegare: fotocopia documento d'identità se la firma non è apposta in presenza del dipendente del Comune
Allegare documentazione del ricovero presso struttura

Ogni variazione deve essere tempestivamente comunicata all'ufficio Tributi

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (D.Lgs 196/2003)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.