

AL COMUNE DI.....

UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA RIDUZIONE NUCLEO FAMILIARE AI FINI TARI

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....

Residente a..... in via.....

Codice Fiscale.....

in qualità di.....

Tel.....

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC.....

Indirizzo e-mail.....

C H I E D E

CHE venga ridotto il nucleo familiare sulla bolletta TARI per i seguenti membri:

1-.....

2-.....

temporaneamente domiciliati altrove per:

- Servizio di volontariato o attività lavorativa prestata all'estero;
- Degenze o ricoveri presso case di cura o riposo o centri socio-educativi, istituti penitenziari, studi universitari.

Per un periodo non inferiore a nove mesi.

Il/la sottoscritto/a dichiara, a tal fine, che l'assenza viene motivata e documentata come da Regolamento TARI, approvato con deliberazione consiliare n.17 del 31.03.2017, Art. 14, comma 2, OGNI ANNO.

Allega:

- Copia documento d'identità;
- Copia documento attestante il domicilio esterno e gli estremi del pagamento Tari.

Spinazzola,

Firma del dichiarante.....