

Al Comune di Benevento
UFFICIO TRIBUTI
Via del Pomerio Piazzale Iannelli
Palazzo impregilo
82100 Benevento

Oggetto: Richiesta di RIDUZIONE dalla applicazione della TARI- Articolo 14 comma 6 del Regolamento approvato con Delibera C.C. n. 9 del 31,03,2018

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in _____
C.F. _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Nella sua qualità di

- proprietario
- locatario
- occupante

CHIEDE

la RIDUZIONE DEL 30% dai ruoli della **TASSA RIFIUTI** intestata

a _____

iscritto a ruolo per una superficie di mq. _____.

Si impegna a comunicare, nei termini di legge, qualsiasi variazione dovesse intervenire successivamente alla presente dichiarazione.

- *Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000*

- *Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Dlgs.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Allega:

- Copia del verbale di invalidità
- Copia modello ISEE

Luogo e data

DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)