TASSA RIFIUTI

Domanda di agevolazione ex art. 27 coma 3 del Regolamento per l'istituzione e l'applicazione della tassa sui rifiuti tari con commisurazione puntuale

Al Comune di_____

Il sottoscritto_____ nato a_____

il_____ CF_____ residente in

_____

Tel_____ email _____

in qualità di intestatario e titolare dell'utenza TARI dell'immobile sito in _____

_____

CHIEDE

il riconoscimento per l'anno _____delle agevolazioni previste dall'art. 27 comma 3 del Regolamento TARI del Comune di _____ in particolare sulla misurazione puntuale del rifiuto indifferenziato.
A tale scopo, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali[1]

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

☐	Di utilizzare presidi medico sanitari (ausili per incontinenza o altri dispositivi medico sanitari) dalla data _____e di non essere ricoverato in struttura sanitaria
☐	Che nel proprio stato di famiglia, è inserita la seguente persona: *****Cognome_____*Nome_____ ***Nato il_____/_____/_____*** C. Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ Che utilizza presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza o altri dispositivi medico sanitari) **dalla data**_____che non è ricoverata in struttura sanitaria

Data _____

IL DICHIARANTE

_____

[1] Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".