

Spett.le COMUNE DI FRANCOFONTE
Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
Piazza Garibaldi n. 18
96015 FRANCOFONTE (SR)
Email: ufficiotarifrancofonte@gmail.com

OGGETTO: Richiesta riduzione tassa sui rifiuti per disabili art. 11 comma 11/e - Regolamento TARI 2015

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ in
_____ codice fiscale/P.IVA _____
recapito telefonico _____ email _____.

CHIEDE

la riduzione sulla tassa sui rifiuti prevista dal Regolamento TARI 2015 art. 11 comma 11/e,

- In quanto il sottoscritto è in possesso dei requisiti richiesti (Legge n. 104 art. 3 comma 3 oppure Legge n. 18/80 e Legge n. 508/88);
- In quanto un componente del proprio nucleo familiare è in possesso dei requisiti richiesti (Legge n. 104 art. 3 comma 3 oppure Legge n. 18/80 e Legge n. 508/88);
Indicare le generalità del disabile _____

Alla presente allega:

- Copia del verbale medico
- Copia documento di identità in corso di validità del richiedente
- Copia documento di identità in corso di validità del disabile

Lì _____

IL RICHIEDENTE

=====

UFFICIO TRIBUTI

In relazione alla presente domanda visti i documenti allegati e gli atti presenti in ufficio:

Si accoglie la richiesta di _____

Si rigetta la richiesta in quanto _____

il dichiarante ha trasmesso per posta / telefax / terza persona la presente dichiarazione, allegando copia non autenticata del documento di identità.

Francofonte,

Il Responsabile del Procedimento
