

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI
Richiesta delle agevolazioni e riduzioni dei locali e delle aree tassabili

All'Ufficio Tributi
Del Comune di
O L L A S T R A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____, Prov. (___)
C.A.P. _____ in Via _____, n° ____, C. F. n _____,
tel. _____, fax _____, e-mail _____,

Visto l'art. 27, comma 1 del Regolamento Comunale approvato con delibera C.C. n° 10 del 26.07.2013;

DICHIARA

che il Sig. _____, nato a _____ il _____,
C.F. n. _____, facente parte del proprio nucleo familiare, ha una
invalidità pari al 100%.

CHIEDE

A Codesto Ufficio Tributi, la riduzione della tassa nella misura del 30%, in quanto trovasi nella condizione prevista dal predetto art. 27, comma 1 del Regolamento Comunale.

Allega alla presente:

- Copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore *(solo nel caso in cui la firma non venga apposta dinnanzi al funzionario incaricato)*.
-
-

_____ lì, _____

Il Dichiarante