

TARI MODULO RICHIESTA RIDUZIONE TASSA RIFIUTI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov. _____

in Via / Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-Mail _____

In qualità di: (barrare la casella)

- ☐ intestatario dell'utenza TASSA RIFIUTI
- ☐ componente del nucleo familiare dell'intestatario dell'utenza di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____

- ☐ Legale Rappresentante dell'attività _____

Possedendo i requisiti richiesti ai fini dell'ottenimento della riduzione prevista dal Regolamento di attuazione della TARI:

- ☐ - **15%** per abitazioni tenute a disposizione da utenti non residenti per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo;
- ☐ - **60%** per le utenze relative a case o immobili di tipo rurali ubicati fuori dalle zone servite, purché di fatto non servite dalla raccolta;
- ☐ - **50%** per le attività commerciali rientranti nella categoria tariffaria 17 e 18 (*), dislocate nel perimetro urbano del Comune.

CHIEDE

la riduzione della TARI per l'anno

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione:

- ☐ Fotocopia del documento di identità.

Data/...../.....

Firma

(*) Bar, caffè, pasticceria, supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari