

**AL COMUNE DI
CAMPOFORMIDO
UFFICIO TRIBUTI – TARI**

OGGETTO: richiesta esenzione TARI per l'anno _____

Il sottoscritt _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____ tel _____

E-Mail _____ PEC _____

in conformità alla normativa vigente e al regolamento TARI, attesta sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui alla L. 445/2000, di essere in possesso delle condizioni previste per il riconoscimento di una delle riduzioni indicate e pertanto

CHIEDE

di poter usufruire dell'esenzione in oggetto in vigore sul pagamento della tassa rifiuti in quanto il valore dell'ISEE del nucleo familiare del richiedente non è superiore al limite previsto per la misura nazionale di contrasto alla povertà di cui al D.LGS 147/2017.

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Metri Quadri _____

Via/Piazza _____ N° _____ Piano _____

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Metri Quadri _____

Via/Piazza _____ N° _____ Piano _____

Indicare i riferimenti catastali dell'immobile e pertinenze (es. abitazione, autorimessa) come risultanti all'Agenzia del Territorio

Eventuali comunicazioni:

Data _____

Firma _____

Allega: attestazione ISEE
copia di un documento d'identità