

TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI

Richiesta di RIDUZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Decorrenza **RIDUZIONE**: ____/____/____

AL COMUNE DI LEVERANO
UFFICIO TRIBUTI
Via Menotti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____, residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____

Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

La **RIDUZIONE** della Tassa Rifiuti per il seguente motivo:

Rid. del 10% per abitazione con unico occupante sita in via _____

Rid. del 30% per abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale e non ceduta in locazione in via _____

DICHIARA

- di comunicare nei termini di legge, ogni variazione che intervenga a modificare la presente richiesta;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000);
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/03 che i dati personali raccolti, trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Leverano li, _____

(firma per esteso)