

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di
Santa Maria Capua Vetere
Palazzo Buffolano
Via Albana**

OGGETTO: ESENZIONE - TASSA RIFIUTI (TARI) ANNO 2015

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il ____ / ____ / _____ a

_____ prov. _____

C.F. _____ residente

_____ n° _____

telefono _____

Al fine di usufruire dell' 'esenzione dalla tassa sui rifiuti (TARI) per l'anno **2015** ai sensi dell'art. 43 c. 1 **punto a)** del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del C.C. n. 25 dell'08/09/2014

CHIEDE

Di trasmettere all' Ufficio Tributi certificazione attestante l'iscrizione nell'elenco dei soggetti assistiti in modo permanente da parte di codesto Servizio Sociale, per sé e/o per il proprio nucleo familiare.

Si allega

- Autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare;
- Modello Isee aggiornato dal 01/01/2015

Il dichiarante