

OGGETTO: richiesta riduzione - TASSA RIFIUTI (TARI) anno 2015

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il ____ / ____ / _____ a _____ prov. ____
C.F. _____ residente
_____ n° ____
telefono _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 43 c. 1 del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del C.C. n.25 dell'08/09/2014 la

a) riduzione della tariffa per una delle seguenti motivazioni:

- 40 %** I.S.E.E. fino a 5.000,00 euro.
- 30 %** I.S.E.E. compreso tra 5.000,00 e 7.000,00 euro.

b) riduzione della tariffa del 20 % in presenza di ISEE fino a 10.000,00 euro, per una delle seguenti motivazioni:

- l'abitazione presso cui è stabilita la residenza è utilizzata da persone di età superiore ai 65 anni con invalidità civile non inferiore al **66,6%** certificata dalle Aziende Sanitarie Locale;
- età anagrafica **inferiore agli anni 65**, l'invalidità civile non inferiore al 74%.

Si allegano i seguenti documenti:

- Modello Isee aggiornato dal 01/01/2015
- certificazione attestante la percentuale di invalidità;
- Autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare con i relativi dati anagrafici ;

Il dichiarante