

Al COMUNE di BASILIANO
SERVIZIO TRIBUTI

DOMANDA ESENZIONE ANNO 2019 TASSA SUI RIFIUTI - TARIP

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
_____ codice fiscale _____ nato/a il
____/____/____ a _____ Prov. _____
residente a Basiliano in Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____@_____ :

CHIEDE

l'applicazione delle esenzioni di cui all'art. 14, comma 1, del Regolamento Comunale Tariffa Puntuale vigente (Delibera Consiglio Comunale n. 23 del 29.06.2016)

DICHIARA

di essere in possesso di una Attestazione ISEE, redatta ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013, rilasciata il _____ con numero di protocollo INPS-ISEE-2019-_____ e che l'indicatore ISEE è pari ad € _____ (indicatore non superiore ad € 6.000,00.=)

Basiliano, _____

FIRMA
