



INTESTATARIO UTENZA PERSONA FISICA:

Cognome _____ Nome _____
 nato/a _____ il ___/___/___ codice fiscale _____
 residente in _____ via _____ civ. _____
 CAP _____ doc. di riconoscimento: tipo _____ numero _____
 rilasciato da _____ in data _____
 telefono/cellulare _____ e-mail _____

DICHIARANTE (se uguale all'intestatario utenza indicare solo il cognome e nome):

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ nome _____
 residente in _____ via _____ civ. _____
 CAP _____ doc. di riconoscimento: tipo _____ numero _____
 rilasciato da _____ in data _____
 telefono/cellulare _____ e-mail _____

In qualità di:

Occupante /detentore/intestatario Amministratore di sostegno Altro: _____

Per l'immobile sito in via _____ civ. _____
 individuato dal N.Documento _____ del _____ (riportato nel riquadro di dettaglio dell'avviso)
 relativo all' utenza numero _____,

RICHIEDE

LA RIDUZIONE DEL _____% SULLA QUOTA FISSA E VARIABILE DEL TRIBUTO TARI PER L'ANNO _____

Dichiara che:

- il proprio nucleo familiare è composto da:

Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale

- Nell'immobile:

Nel nucleo familiare sono presenti numero _____ studenti universitari fuori sede con regolare contratto di affitto registrato

Note:

Allega la fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante

Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 2016/679 e della normativa italiana di armonizzazione in materia di trattamento dei dati personali;

Dichiara di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 1 Legge 147 del 27/12/2013 (legge di stabilità 2014) e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Firma _____