

## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

(Art. 1 commi 639 e segg. Legge 27 dicembre 2013 n. 147)

## RICHIESTA DI RIDETERMINAZIONE DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE AI FINI DEL CALCOLO DELLA TASSA, AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 2 LETT. B) DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI

| II/La Sottoscritto/a   |                         |                |
|--|-------------------------|----------------|
| nato/a a   |                         | il             |
| residente a Via Via  |                         |                |
| Codice Fiscale E-mail / Tel.   |                         |                |
|  |                         |                |
| DICHIARA   |                         |                |
| Che a decorrere dali seguenti componenti del proprio stato di famiglia non sono da considerare per il calcolo del tributo:   |                         |                |
| COGNOME E NOME   | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
|  |                         |                |
|  |                         |                |
|  |                         |                |
| per i seguento motivi (barrare la casella corrispondente):   |                         |                |
| <ul> <li>stabile permanenza in casa di riposo, case protette, centri residenziali, comunita' di recupero.</li> <li>A tal fine allega attestato della struttura comprovante quanto dichiarato.</li> </ul> |                         |                |
| <ul> <li>attivita' di studio o di lavoro per periodi superiori ai sei mesi che non consenta il ritorno quotidiano al luogo di</li> </ul>   |                         |                |
| residenza. A tal fine allega documentazione comprovante quanto dichiarato (es.: contratto di affitto, attestazione   |                         |                |
| dell'iscrizione all'universita', contratto di lavoro, attivazione delle utenze per la fornitura di luce-gas-acqua, rifiuti, oltre alla   |                         |                |
| ricevuta di pagamento della tassa rifiuti nel comune in cui si e' domiciliati).  |                         |                |
| <ul> <li>soggetti ospitati in comunita' di recupero e istituti penitenziari e in residenze sanitarie assistite.</li> </ul>   |                         |                |
|  |                         |                |
| 2. Che a decorrere dal l'abitazione e' occupata, oltre che dai componenti il proprio nucleo familiare, anche dai seguenti soggetti:  |                         |                |
| idifiliate, diferie da seguera soggeta.  |                         |                |
| COGNOME E NOME   | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
|  |                         |                |
|  |                         |                |
|  |                         |                |
| Si allega copia documento di riconoscimento del dichiarante.   |                         |                |
| astrolibero,li In fede   |                         |                |

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003: i dati, da Lei spontaneamente forniti, verranno trattati nei limiti della normativa per l'esclusiva finalta' di cui al presente procedimento. Titolare del trattamento e' il Comune di Castrolibero. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potra' esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.