

All'Uff. Tributi del Comune di
Siniscola
Via Roma 125
08029 Siniscola

**OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI DI CUI AL
D.LGS 507/1993.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____ int. _____
recapito telefonico _____ / _____ e-mail _____

Codice fiscale

CHIEDE

l'applicazione della tariffa ridotta per i locali siti in via _____ N° _____
di cui a foglio _____ numero _____ subalterno _____ di mq _____

per i seguenti motivi:

- Abitazione con unico occupante residente nel Comune di Siniscola;
- Agricoltore che occupa la parte abitativa della costruzione rurale;
- Anziano ultrasessantacinquenne in abitazione non di sua proprietà;
- Abitazione occupata esclusivamente da portatore di handicap o invalidità superiore al 66%;
- Zona non servita (+ 150 metri);
- Zona non servita (+ 500 metri) ;

-Di essere a conoscenza che la riduzione viene concessa all'avente diritto con effetto dall'anno successivo alla data in cui viene presentata.

Siniscola, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

In allegato trasmette: fotocopia documento di identità ;
_____;