

Al Comune di SAN PIETRO IN GUARANO
UFFICIO TRIBUTI
Largo Municipio, 1
87047 San Pietro in Guarano

Oggetto: Richiesta esonero TARI

Il sottoscritt _____
nat. a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in _____
C.F. _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI, **che l' immobile** uso a _____ sito in Via _____, identificato catastalmente al Fg _____, N. _____, Sub _____, avente una **superficie utile netta di mq. _____ è:**

- LIBERO da PERSONE e COSE e PRIVO di UTENZE (Energia elettrica, Acqua),
Dal _____,

CHIEDE

la **CANCELLAZIONE** dai ruoli della **TASSA RIFIUTI** intestata a _____

iscritto a ruolo per una superficie di mq. _____.

Si impegna a comunicare, nei termini di legge, qualsiasi variazione dovesse intervenire successivamente alla presente dichiarazione.

- *Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*

- *Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Dlgs.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data

DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)