

Spett. le Sindaco del
Comune di Orbassano
Sportello Unico del Cittadino

Piazza Umberto I n° 5
10043 Orbassano (To)

Il/la sottoscritto/a in qualità di **Intestatario/a** dell'utenza, trovandosi (se stesso e/o familiari) nella condizione di lavoratore licenziato, in mobilità, in cassa integrazione ordinaria e straordinaria, con contratto a tempo determinato non rinnovato:

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA N° CIVICO		TELEFONO	
COMUNE DI RESIDENZA			
CODICE DEBITORE			

chiede lo sgravio del tributo comunale sui rifiuti (TARI) dovuto per l'anno 2015.

Allo scopo allega:

- attestazione ISEE in corso di validità;
- fotocopia documento di identità;
- fotocopia fattura rifiuti;
- ISEE istantaneo attestante le variazioni del reddito ISEE nell'anno in corso, pari ad €uro _____ con documentazione attestante la situazione economica presente al momento della richiesta (reddito attuale, lettere di licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo del contratto).

Dichiara, inoltre, di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del d. lgs n° 109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, oltre alla resa dei benefici eventualmente percepiti.

Firma del dichiarante

Orbassano _____

Consegnare allo sportello unico del cittadino entro il 30/09/2014

LA DOMANDA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI ANNO.

NOTE

