

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

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

Intestatario fattura con età uguale o maggiore a 65 anni che vive da solo o in coppia (quindi nucleo familiare composto da non più di 2 persone) purchè Il coniuge/compagno/a abbia anch'esso raggiunto i 65 anni d'età (barrare casella)

chiede lo sgravio del tributo comunale sui rifiuti (TARI) dovuto per **l'anno 2017**.

Allo scopo allega:

- attestazione ISEE in corso di validità, pari a €uro _____;
- fotocopia documento di identità
- fotocopia fattura del tributo comunale sui rifiuti

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 30/09/2016

LA DOMANDA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI ANNO.

NOTE

