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

Piazza Umberto I nº 5

71 /1	, .	11					1 111	100	043	Orba	ıssan		Ď)		
Il/la sottoscritte NOME	o/a in qua	lita d	1 In 1	testa	itari	_	iell'u NOMi		<u>a</u>						
CODICE FISCALE															
VIA/PIAZZA N° CIVICO						'	 TELE	 FONC)		<u> </u>				<u> </u>
COMUNE DI RESIDENZA															
CODICE DEBITORE															
	rio fattura			_										in	
coppia (quindi i				-			_		-	•	_				
coniuge/compa	gno/a ab	bia a	nch'	esso	ragg	giunto	o i 65	5 anr	ni d	'età (b	arrare	casell	a)		
chiede lo sgravi	o del tribu	ito co	mur	ale	sui r	ifiuti	(TAF	RI) do	vut	o per	l'an:	no 2	018.		
Allo scopo alleg	a:														
- attestazio	ne ISEE ii	n cor	so di	vali	dità,	, pari	a €u	ıro _				;			
- fotocopia	document	o di i	iden	tità											
- fotocopia	fattura de	l trib	uto	comı	ınal	e sui	rifiu	ti							
-	di sentenz														
Dichiara, inoltrapplica l'art. 4, delle informazioni pena	comma 2 oni fornite li ai sen	2, del e che si de	l d. e, in	lgs r	n° 10 s o di	09/19 i dicl	998 niara	in m zion	ate:	ria di on v e	con	trollo	o di è pas	verid s sibi	licit <i>à</i> le d i
eventualmente	: percepit	1.							_	- •					
										Firma	ı del (dichi	aran	ite	
Orbassano,															
Conse	gnare allo	spo	rtell	o ur	ico	del c	itta	dino	ent	tro il	29/0	09/2	017		
	LA DOMA	NDA	DEV	E E	SSE	RE R	INN	OVA'	ΓΑ (OGNI	ANN	O.			
					N	ОТЕ									