

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			

chiede lo sgravio della tariffa dovuta per l'anno 2011 per il servizio raccolta rifiuti.

Allo scopo allega:

- attestazione ISEE in corso di validità, pari a Euro \_\_\_\_\_;
- fotocopia documento di identità
- fotocopia fattura 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 30/07/2010**

**LA DOMANDA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI ANNO.**

NOTE

---

---

---

---