

COMUNE DI LARIANO

PROVINCIA DI ROMA

(C.A.P. 00040 – P. IVA 02146341009 – TEL 0696499225 – TELEFAX 0696499225)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'ufficio (cod.12)

RICEVUTA N.....

DATA.....

UFFICIO TRIBUTI

Mod. tarsu/rid/1

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DOMANDA DI RIDUZIONE TARIFFARIA

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a a.....
il..... residente in.....
via..... Cap.....
codice fiscale.....
iscritto/a a ruolo per la tassa smaltimenti rifiuti solidi urbani per l'unità immobiliare
sita in Lariano via n.

CHIEDE

Di usufruire della riduzione tariffaria prevista ai sensi del D. Leg.vo n. 507/1993 e del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 55 del 3.8.1995 per i sottoindicati motivi (*barrare la casella che interessa*):

Unico occupante dell'abitazione stessa.

Abitazione sita fuori dell'area di raccolta, ad una distanza superiore a m. 300 dal punto di raccolta (non vanno considerate nella misurazione le strade private, consorziali o vicinali).

Data

In fede

.....

N.B. Allegare copia della cartella esattoriale o copia della ricevuta della denuncia

Modello per riduzione Tarsu MOD. TARSU/RID/1

Il modello va utilizzato per chiedere eventuali riduzioni.

Nella compilazione indicare:

Generalità del richiedente

Ubicazione del locale o altro per il quale si richiede la riduzione

Barrare la casella della motivazione ricorrente

Allegare copia della cartella esattoriale o copia della ricevuta della denuncia di iscrizione

Va presentato all'Ufficio Tributi stanza 5 area Finanziaria il martedì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,30 alle ore 17,30.