



ISTANZA TARI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ CF _____
nato/a a _____ (____) il ___ / ___ / _____,
residente in _____ (____), alla via _____ n° _____
TEL/CEL _____ EMAIL _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Agli effetti dell'applicazione della Tassa Rifiuti e in qualità di:

- PROPRIETARIO
- USUFRUTTUARIO
- AFFITTUARIO
- ALTRO _____

PRESENTA RICHIESTA DI ESENZIONE DEL TRIBUTO TARI PER L'ANNO _____ - AI SENSI DELL'ART 16 co 1 DEL REGOLAMENTO TARI DEL COMUNE DI META – IN QUANTO:

- E' PERSONA ASSISTITA IN MODO PERMANENTE DAL COMUNE
- AL MOMENTO VERSA IN DISAGIATE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE ATTESTATE DAL SETTORE SANITA'-SERVIZI SOCIALI

PER I SEGUENTI LOCALI

DATI CATASTALI				INDIRIZZO		Superf mq		
Fg	Plla	Sub	Cat	VIA/PIAZZA	N°			

ALLEGATI: _____

Data ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante
(Per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Via Municipio, 13 – 80062 META (NA) telefono : 081.0812239-40 fax: 0810812234

C.F. 00423370634 P.IVA 01241931219

pec: ragioneria.meta@asmepec.it

e-mail: luigi.russo@comune.meta.na.it