



Comune di Borgomaro

- Provincia di Imperia -

UFFICIO TRIBUTI – via L. Ameglio, 34

Tel. 0183/54571 – Fax 0183/ 54572

www.comune.borgomaro.im.it

tributi@comune.borgomaro.im.it

PEC: protocollo@pec.comune.borgomaro.im.it

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

T A. R. I. – TASSA sui RIFIUTI

Modulo 5

RIDUZIONI

UTENZE DOMESTICHE

(art. 22 -23 Regolamento Comunale TARI)

Il/la richiedente

Cognome _____ Nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov (____)
Cod.Fisc. _____ residente in via _____
CAP _____ - _____ prov (____) Cod. Utente _____
Recapito telefonico _____ email _____ @ _____
PEC _____ @ _____



RECAPITO RISPOSTA: ☐ residenza (per posta ordinaria) ☐ email ☐ PEC

RICHIEDE

L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE SOTTOINDICATA IN QUANTO RITIENE DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA AGEVOLATIVA:

- ☐ Cittadino AIRE titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia, residente in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia (art. 22 COMMA 2);
- ☐ Cittadino in condizioni economico sociali disagiate (art. 23 COMMA 1);

relativamente ai propri immobili di seguito indicati:

Sez. Cat.	Foglio	Particella	Sub.	indirizzo

ALLEGA:

DOCUMENTAZIONE PENSIONE IN CONVENZIONE CON ITALIA ☐ SI ☐ NO

DOCUMENTAZIONE CONDIZIONI ECONOMICHE DISAGIATE ☐ SI ☐ NO

ALTRO _____ ☐ SI ☐ NO

ALTRO _____ ☐ SI ☐ NO

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Borgomaro in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.

La raccolta, il trattamento e la diffusione dei dati acquisiti da parte del Comune sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e), art. 9 ed art. 23 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per esclusive finalità di interesse pubblico, nel pieno rispetto della normativa vigente e dei singoli regolamenti che disciplinano le entrate dell'ente, nonché nel rispetto dei limiti previsti dalla suddetta normativa.

DATA DI PRESENTAZIONE ____/____/20____ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

Ricevuta n° _____ del ____/____/____

ESITO DEL CONTROLLO:

☐ - DIRITTO ALLA RIDUZIONE

DECORRENZA DELLA RIDUZIONE: ____/____/20____

☐ - DINIEGO ALLA RIDUZIONE

COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE IN DATA ____/____/20____

Mediante ☐ posta ordinaria ☐ email ☐ PEC