Al Comune di Aritzo

**Oggetto: Contribuente ricoverato in Casa di Riposo –**

**Richiesta di esenzione ai sensi del Regolamento per l’applicazione della Tassa sui Rifiuti (T.A.R.I.).**

Il/La sottoscritto/a nato a il C.F. e residente a in Via Tel. Cell. Indirizzo mail

In qualità di , del Sig./Sig.ra C.F.

CHIEDE

l’esenzione ai fini TARI ai sensi del Regolamento per l’applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI) dell’unità immobiliare posta in Aritzo in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di proprietà del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e destinata ad abitazione principale dello/a stesso/a con relative pertinenze.

A tal fine dichiara quanto segue:

1. Che l’unità immobiliare, accatastata al Foglio , Mappale , Sub. , con relative pertinenze, posta nel territorio comunale di Aritzo in

Via occupata del Sig./Sig.ra

 costituisce abitazione principale dello/a stesso/a così come definito nel Regolamento ai fini IMU;

1. Che il Sig./Sig.ra permanente presso la seguente struttura:

è ricoverato/a in modo

a decorrere dalla data del come si evince dalla certificazione rilasciata dalla struttura stessa allegata alla presente;

1. Che i locali dell‘immobile di che trattasi risultano non essere più occupati da persone;
2. Che i locali dell’immobile di che trattasi risultano essere/non essere arredati;
3. Che sono state disattivate tutte le utenze ai servizi pubblici di erogazione idrica, elettrica, calore e gas e telefonica;
4. Che l’abitazione di cui al punto 1) risulta non essere ceduta in locazione o in comodato d’uso;
5. Che non si intende stipulare contratti di locazione o concedere comodati d’uso per l’immobile di cui al punto 1);
6. Che si provvederà a comunicare tempestivamente a codesto Ufficio eventuali variazioni inerenti la presente richiesta.

Distinti saluti.

Data In Fede