

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**Richiesta riduzione di 1/3  
per abitazione di residenza con unico occupante**

Il sottoscritto

Codice fiscale :

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Telefono - fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali che assume in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, di essere l'unico occupante dell'abitazione in cui risiede**

Dalla data del .....

**CHIEDE**

l'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani con la tariffa ridotta di 1/3 prevista dall'art. 16 del regolamento comunale per i locali ad uso abitativo occupati da persone sole

**PRENDE ATTO**

Che ha l'obbligo di comunicare, entro il 20 gennaio successivo, le variazioni che comportino il venire meno delle condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta, a pena di decadenza e dell'applicazione delle sanzioni di cui all'articolo 76 del D.Lgs. 507/93

**Note:**

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 675/96)

Firma del dichiarante

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per richieste spedite per posta o via fax occorre allegare fotocopia del documento di identità