COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO

PROVINCIA DI TORINO
Via Conte Carroccio, 30
telefono 0119645025 - fax 0119646283
sito internet: www.comune.villarfocchiardo.to.it
e-mail: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it
Partita I.V.A. 01375740014

Ufficio tributi
Del comune di
Villar Focchiardo

OGGETTO: **Richiesta di RIDUZIONE della Tassa sulla Raccolta e Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani (Art. 66 del D.Lgs.507/93).**

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____

il ____/____/_____, residente a_____ in Via_____

tel. _____ cell. _____ mail_____

C.F. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐,

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 3 del 10/03/1995 e successive modificazioni, la riduzione ai fini della TASSA SULLA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI per l'immobile sito in via_____

Fg_____Mappale_____Sub_____

Perché: ☐ - UNICO OCCUPANTE
☐ - UTILIZZATORE STAGIONALE-LIMITATO-DISCONTINUO di alloggio dal……
☐ - RESIDENTE o DIMORANTE all'ESTERO per più di 6 MESI all'anno
☐ - UTILIZZATORE STAGIONALE O NON CONTINUATIVO, MA RICORRENTE DI LOCALI ED AREE SCOPERTE PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA'.

DICHIARA

di non cedere in locazione o comodato, l'abitazione oggetto della presente richiesta e in ogni caso, a comunicare ai termini di legge, le eventuali variazioni.

Villar Focchiardo, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____