

	COMUNE DI LIZZANO (PROVINCIA DI TARANTO) UFFICIO TRIBUTI VIA MAZZINI, N° 4 74020 LIZZANO (TA) TEL 099/9358639-40-41 FAX 099/9358642 e-mail tributizzano@libero.it	Estremi presentazione riservato all' Ufficio
---	--	---

TASSA RIFIUTI – TARI Legge 147/2013 art.1 comma 639
RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ nr. _____

int. _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti la dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

che l'abitazione sita in Lizzano in via _____

nr. _____ int _____ foglio _____ particella _____ sub _____ è tenuta a disposizione per uso stagionale;

DICHIARA altresì

di non volere cedere in locazione o comodato gratuito l'abitazione oggetto della presente richiesta di riduzione.

E' consapevole che dovrà comunicare tempestivamente all'Ufficio Tributi il venir meno delle condizioni per l'attribuzione della riduzione.

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003.

Lizzano li _____

In Fede

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ritiro.

Visto firmare: _____

Se inviata a mezzo posta, fax o tramite un incaricato, deve essere sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.