

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane Ufficio destinatario Ufficio Tributi	
--	--	--

Domanda di agevolazione al pagamento della tassa sui rifiuti

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	per l'esenzione del pagamento del tributo: di essere titolare di pensione, che abbia un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) inferiore o uguale a quello definito mediante il protocollo d'intesa siglato annualmente tra i rappresentanti delle organizzazioni sindacali e il Comune
<input type="radio"/>	per la riduzione del 10% o 20% del tributo: di essere titolare di pensione, il cui ISEE risulti pari o inferiore a quello definito mediante il protocollo d'intesa siglato annualmente tra i rappresentanti delle organizzazioni sindacali ed il Comune

CHIEDE

Pertanto l'agevolazione al pagamento della Tassa sui rifiuti relativamente all'anno, in conformità al Regolamento per l'applicazione della Tassa sui rifiuti

Anno

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)
-------------------------------------	--

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante