



# Comune di GIOVINAZZO

Città Metropolitana  
di Bari

UFFICIO GOVERNANCE  
E WELFARE

Piazza Vittorio Emanuele II, 64  
70054 - Giovinazzo  
Tel. / Fax 080 3902350

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
GIOVINAZZO

Oggetto: **Esenzione TARI per l'anno 2015.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapiti telefonici: fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di usufruire dell'esenzione TARI per l'anno 2015 ai sensi dell'art.27 comma 5 del Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.47 del 7.8.2014.

A tal fine allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2015
- Avviso di pagamento TARI
- Fotocopia documento di riconoscimento

Giovinazzo, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge n. 675/98 e s.m.i., consapevole del fatto che, in mancanza del predetto consenso, la richiesta di che trattasi può subire notevole ritardo o impossibilità nella sua definizione.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_