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 2017**.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

recapiti telefonici: fisso _____ mobile _____

indirizzo e-mail _____

C H I E D E

di usufruire dell'esenzione TARI per l'anno 2017 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 2017
- ❑ Avviso di pagamento TARI anno 2017
- ❑ 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

_____