

AL COMUNE DI CALASCIBETTA
VIA CONTE RUGGERO 14
94010 CALASCIBETTA (EN)

Spazio riservato protocollo

AREA ECONOMICO FINANZIARIA
TRIBUTI E PERSONALE
UFFICIO TRIBUTI

Codice soggetto _____
(riservato all'ufficio)

Il presente modulo può essere presentato all'ufficio anche tramite posta elettronica al seguente indirizzo:
serviziotributi@comune.calascibetta.en.it

TARI RICHIESTA di **Riduzione per distanza**

IL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ residente in _____

CAP _____ PROV. _____ Via _____ n° _____

tel. _____ C.F. _____

indirizzo mail _____

Recapito per invio avviso di pagamento o altra comunicazione (se diverso da quello di residenza sopra indicato)

CHIEDE

La riduzione Tari per immobile distante dal più vicino punto di raccolta oltre Km.2,5

DATI DELL'IMMOBILE:

DATI CATASTALI foglio _____ particella _____ sub _____ mq _____

- **Si allega copia del documento d'identità**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi della d.lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Data _____

FIRMA _____