

CITTÀ DI TERRACINA PROVINCIA DI LATINA

UFFICIO TRIBUTI
Via Traiano IACP
04019 – Terracina (LT)

SCRIVERE IN STAMPATELLO

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI RICHIESTA DI ESENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____

IL _____ _____ _____ CODICE FISCALE _____
GIORNO MESE ANNO

ABITANTE _____ N. _____
C.A.P.

_____ _____ _____ _____
PAL. SCALA INT. TEL.

UBICAZIONE IMMOBILE. _____

CHIEDE L'ESENZIONE PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE SOPRA INDICATA IN QUANTO:

- IL REDDITO COMPLESSIVO IMPONIBILE AI FINI IRPEF DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON SUPERA L'IMPORTO DELLA PENSIONE MINIMA EROGATA DALL'INPS
- NESSUN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE E' PROPRIETARIO O USUFRUTTUARIO DI UNITA' IMMOBILIARI NON DESTINATE A PROPRIO USO ABITATIVO.

DICHIARO CHE NELL'ABITAZIONE NON SI EFFETTUA SUBLOCAZIONE E VI CONVIVONO LE SEGUENTI PERSONE:

COGNOME/NOME _____
COD. FISC. O DATA DI NASCITA _____

COGNOME/NOME _____
COD. FISC. O DATA DI NASCITA _____

COGNOME/NOME _____
COD. FISC. O DATA DI NASCITA _____

COGNOME/NOME _____
COD. FISC. O DATA DI NASCITA _____

COGNOME/NOME _____
COD. FISC. O DATA DI NASCITA _____

DICHIARO INOLTRE CHE LA SOMMA DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE (COMPRESI QUELLI NON DICHIARATI AI FINI IRPEF) E' PARI A : € _____ (L. _____) (REDDITO ANNO PRECEDENTE).

DICHIARO INOLTRE CHE NESSUNA DELLE PERSONE SOPRA CITATE – ME COMPRESO/A – E' POSSESSORE (PROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO O TITOLARE DI UN DIRITTO DI USO O DI ABITAZIONE) DI ALTRO IMMOBILE NON DESTINATO A PROPRIO USO ABITATIVO.

Sono a conoscenza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta, per l'istruttoria e la verifica necessarie per concedere l'esenzione (L. 675/1996).

TERRACINA ____ / ____ / ____ FIRMA _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO _____ FIRMA IMPIEGATO _____