



MODULO PER RICHIESTA RIDUZIONE TARI LEGGE 104/92

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in Montecatini Val di Cecina (PI)
Via _____ n° _____ codice fiscale _____
_____ n.Tel. _____ e-mail _____
_____ PEC _____

CHIEDE

la riduzione della Tassa sui Rifiuti ai sensi e per gli effetti dell'art. 24 comma 1bis del vigente Regolamento Comunale in quanto è presente nel nucleo familiare uno o più soggetti portatori di handicap fisici o psichici, riconosciuti dalla Legge 104/92, con invalidità non inferiore al 60%.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483 – 495 - 496 del C.P. in caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, **sotto la propria personale responsabilità**, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla citata norma regolamentare.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

DOCUMENTI ALLEGATI:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ
- DICHIARAZIONE ISEE
- DOCUMENTAZIONE, COMPROVANTE LA SUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO ALL'AGEVOLAZIONE