

**COMUNE DI BIBBONA**  
**PROVINCIA DI LIVORNO**

**UFFICIO TRIBUTI**

**TASSA RIFIUTI**  
**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE**

(Artt 58 - 79 del D. Legisl. N. 507 del 15 novembre 1993)

**CONTRIBUENTE ISCRITTO A RUOLO**

**C.F.** \_\_\_\_\_ **Codice contribuente** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in qualità di intestatario ruolo: **SI**      **NO** (in caso negativo specificare il grado di parentela con  
l'intestatario) \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone e che il reddito complessivo non  
supera € 8.700,00, come da documentazione allegata (ISEE)

NOME E COGNOME	PARENTELA

**CHIEDE**

pertanto l'applicazione della riduzione della tassa del 50%.

**Data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_