

COMUNE DI BIBBONA
PROVINCIA DI LIVORNO

UFFICIO TRIBUTI

TASSA RIFIUTI
RICHIESTA DI ESENZIONE

(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, di cui una
ULTRASESSANTACINQUENNE, e che il reddito complessivo non supera € 8.700,00, come da
documentazione allegata (ISEE)

NOME E COGNOME	PARENTELA

CHIEDE

pertanto ESENZIONE TOTALE dal pagamento della tassa rifiuti.

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
