

COMUNE DI BIBBONA
PROVINCIA DI LIVORNO

UFFICIO TRIBUTI

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI
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 a decorrere dal _____ ha installato presso la propria abitazione un bio-compostore
fornito dal Comune di Bibbona, come da documentazione allegata

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare è composto da almeno due componenti e
precisamente:

NOME E COGNOME	PARENTELA

CHIEDE

Pertanto l'applicazione della riduzione della tassa del 20% a partire dal prossimo bimestre, come
previsto all'articolo 17 del Regolamento Comunale Tassa Smaltimento rifiuti.

UBICAZIONE DEI LOCALI

1) Via/piazza _____

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
