

**ALLEGATO A**

**Al Comune di Castelnuovo Berardenga**  
**Ufficio Tributi**  
**Via G. Garibaldi, 4**  
**53019 Castelnuovo Berardenga (SI)**  
**e.mail: protocollo@comune.castelnuovo.si.it**  
**pec:castelnuovo-berardenga@postacert.toscana.it**  
**Fax: 0577 355273**

**OGGETTO: Domanda di esenzione ai fini TARI anno 2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_,  
in via/Piazza \_\_\_\_\_,  
numero civico \_\_\_\_\_, Località \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

L'esenzione dal pagamento del tributo comunale rifiuti (TARI) anno 2017

A tal fine

**DICHIARA**

***(barrare la casella interessata)***

- di essere residente all'interno della zona disagiata di Torre a Castello di cui al comma 1 art. 27 lettera b) del regolamento TARI approvato.
- di avere i requisiti, di cui al comma 1 art. 27 lettera a) del regolamento TARI approvato, per poter usufruire dell'esenzione dal pagamento della TARI per l'anno 2017. A tal fine trasmette l'attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159.

Dichiara di adempiere ad una corretta raccolta differenziata in ambito domestico.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i..

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_