



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
PROVINCIA DI BERGAMO

P.zza Giovanni XXIII-24050 Civate al Piano (Bg)
Cod.Fiscale e P.Iva 00666770169

Centralino
fax

0363/946411
0363/976100

RICHIESTA RIDUZIONE TASSA RIFIUTI ANNO 2025

NUCLEI FAMILIARI MONOPARENTALI COMPOSTI UNICAMENTE DA
UN GENITORE E DA FIGLI MINORI
ISEE PARI O INFERIORE A € 10.000,00

(DA PRESENTARE ENTRO IL 31 MARZO 2025)

Spett.le UFFICIO TRIBUTI
del Comune di CIVIDATE AL PIANO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

C.F.: _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE A CIVIDATE AL PIANO (BG) IN VIA/PIAZZA _____

N. _____ TELEFONO N. _____

MAIL _____

RICHIEDE

la riduzione, pari al 50%, della quota variabile della Tassa Rifiuti, relativa all'anno 2023, così come previsto all'art. 24 del Regolamento per l'applicazione della Tassa Rifiuti (TARI) approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 del 27.04.2024.

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- il proprio nucleo familiare è composto dal/la sottoscritto/a e dai figli (il maggiore può compiere i 18 anni nel corso del 2025):

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
PROVINCIA DI BERGAMO

P.zza Giovanni XXIII-24050 Civate al Piano (Bg)
Cod.Fiscale e P.Iva 00666770169

Centralino
fax

0363/946411
0363/976100

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

- l'indicatore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____
- risulta in regola con il versamento della Tassa Rifiuti relativa agli anni precedenti

ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

Civate al Piano (BG) , li _____

IL DICHIARANTE
