



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO

PROVINCIA DI BERGAMO

P.zza Giovanni XXIII-24050 Civitate al Piano (Bg)

Cod.Fiscale e P.Iva 00666770169

Centralino

0363/946411

fax

0363/976100

RICHIESTA RIDUZIONE TASSA RIFIUTI ANNO 2019

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

(DA PRESENTARE ENTRO IL 29 MARZO 2019)

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. _____

RICHIEDE

la riduzione, pari al 50%, della quota variabile della Tassa Rifiuti, relativa all'anno 2019, così come previsto all'art. 120, comma 4 bis - lett. B del Regolamento Comunale Generale delle Entrate (deliberazione C.C. n. 20 del 29.04.2016 e s.m.i.).

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 2019):

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

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**0363/946411**fax**0363/976100*

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
