



**COMUNE DI CASALE MARITTIMO (Pisa)**

**Ufficio Tributi**

☒ Via del Castello, 133 ☎. 0586/653405 ☎ fax 0586/653444

e-mail [fm@comune.casale-marittimo.pi.it](mailto:fm@comune.casale-marittimo.pi.it)

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Oggetto: richiesta riduzione della T.A.R.S.U. – art. 67 c.1 del D.Lgs. 507/1993**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La riduzione ai fini della TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI per l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_

Perché:

**“Ricorrono le condizioni previste dall’art.13 bis del Regolamento per l’applicazione della T.A.R.S.U. in conformità all’art.67 c.1 del D.Lgs.507/1993”**

*Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 D.P.R.445/2000 in base agli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000); dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti, saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

La presente domanda è sottoscritta ai sensi dell’art.38 D.P.R. 445/2000 in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax a mezzo posta.