



COMUNE DI NASO

Città Metropolitana di Messina

AL SIGNOR SINDACO
AL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA
AL RESPONSABILE DELL' AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
ALL' UFFICIO TARI

Richiesta esenzione tariffazione Tari di soggetti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/92 dell'art. 3 comma 3 con invalidità al 100% facenti parte del nucleo familiare con indicatore ISEE fino a 6.524,00 euro.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente in _____

C.F. _____ in qualità di tutore/curatore di
_____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

C.F. _____,

CHIEDE

che l'assistito con disabilità accertata ai sensi della L. 104/92 dell'art. 3 comma 3 con invalidità al 100% facente parte del nucleo familiare con indicatore ISEE fino a 6.524,00 euro, possa usufruire della esenzione prevista nel regolamento della tassa sui rifiuti TARI approvato con Delibera n.33 del 01.08.2016 ed ulteriori modifiche, di cui all'art.18 "Riduzioni Tariffarie" comma 5.

Si allega:

- ✓ documento di riconoscimento del dichiarante;
- ✓ attestazione ISEE del nucleo familiare dell'assistito;
- ✓ certificazione di invalidità.

Naso, _____

In fede _____