**TARI tassa sui rifiuti**

**Riduzioni**

Il/La sottoscritto/a....................................................................................…………….

(cognome e nome)

Codice fiscale ..............................................................................................................

Titolare dell’utenza domestica ubicata nel Comune di................................................

Via…………………….......................................................n………………………….. Foglio.....………..............Numero....………................Subalterno.....……..............…..

**richiede** la riduzione prevista dall’art.32, c.11 e 12, del Regolamento Comunale TARI, per aver conferito presso il Centro di raccolta di Poggio Gagliardo i seguenti rifiuti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto è a conoscenza che la riduzione verrà applicata nell’anno successivo rispetto a quello a cui si riferisce il conferimento all’isola ecologica, per il controllo da parte dell’ufficio tributi dei dati trasmessi dal gestore del servizio.

**Il/La stottoscritto/a è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Montescudaio ...........................

Cognome e Nome

Per informazioni rivolgersi all’ufficio tributi tel. 0586/651640 fax 0586/651660 mail a.martellacci@comune.montescudaio.pi.it Si informa infine che la modulistica può essere inviata per fax al n. 0586/651660 o per posta in Via Della Madonna, 37 - 56040 Montescudaio (Pisa) o per mail (vedi sopra) allegando copia del documento di identità in corso di validità.