

Gestione Associata ambito Alta Val di Sole
Via Venezia,1
C.A.P. 38026 - Cod. Fisc. e P.IVA 00159240225
Tel. 0463/751.363 INT. 6 - fax 0463/751.909
e-mail: tributi@comune.ossana.tn.it

COMUNE DI OSSANA

PROVINCIA DI TRENTO

MODULO RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARI

Dati del richiedente

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Residenza _____

Indirizzo dell'immobile per il quale si richiede l'agevolazione _____

Tipologia di agevolazione richiesta (barrare la casella corrispondente):

- ☐ Riduzione per abitazione non occupata/uso saltuario
- ☐ Riduzione per compostaggio domestico
- ☐ Riduzione per nucleo familiare a basso reddito (allegare ISEE)
- ☐ Altra agevolazione prevista dal regolamento comunale:

Dichiarazione del richiedente:

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di essere il/la titolare dell'utenza TARI relativa all'immobile sopra indicato;
- Che le informazioni fornite sono veritiere;
- Di allegare la documentazione richiesta (es. ISEE, autocertificazione, dichiarazioni varie).

Documentazione allegata (barrare le caselle):

- ☐ Documento d'identità valido
- ☐ ISEE (se richiesto)
- ☐ Autocertificazione compostaggio domestico
- ☐ Altri documenti:

Luogo e data _____

Firma del richiedente: