COMUNE DI SCAFATI
PROVINCIA DI SALERNO
SETTORE III "FINANZE, TRIBUTI E PERSONALE"

Spazio riservato Ufficio Protocollo

All'Ufficio Tributi del Comune di Scafati
Pec: protocollo.scafati@asmepec.it

ESENZIONE PAGAMENTO TASSA RACCOLTA RIFIUTI SOLIDI URBANI PER I NUCLEI FAMILIARI CON SOGGETTO INVALIDO AL 100% E/O TITOLARE DI INDENNITÀ' DI ACCOMPAGNAMENTO.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____/_____/_____

a _____ e residente a _____

CAP_____ in via/p.le/v.le _____n°____scala____piano____interno____

Tel _____ email _____

Codice Fiscale: I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I Tel._____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace.

DICHIARA che

- E' iscritto a ruolo per la Tassa raccolta rifiuti urbani;
- Il proprio nucleo familiare è composto, conformemente agli atti anagrafici, da:

  ☐ un soggetto invalido al 100% e/o un titolare di indennità di accompagnamento;

  ☐ un diversamente abile riconosciuto ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n.104;
- Il reddito ISEE del nucleo familiare per l'anno 20..… non supera il tetto di euro 8.000,00;

pertanto, ai sensi dell'art.31, comma 1 lettera b e c, del Regolamento Imposta Unica Comunale e s.m.i.

CHIEDE

di essere esonerato dal pagamento della tassa per l'anno 20…...

Allega all'istanza:

- ✓ Dichiarazione ISEE del reddito dell'intero nucleo familiare inerente l'anno 20…. certificata dal CAF;
- ✓ Verbale di invalidità dell ASL;
- ✓ Documento di riconoscimento.

Data_____ Firma

_____