Unione Comuni Pianura Reggiana

COMUNE DI CORREGGIO

IUC - TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

RICHIESTA MODIFICA DOTAZIONE INDIFFERENZIATO e/o RIDUZIONE TARI PREVISTA DALL'ART. 9/bis DEL REGOLAMENTO TARI

…l… sottoscritt……..……..... nat…….. a ……..……..…..…… (……..…) il ……/……/…….…… residente nel Comune di Correggio in Via …….…… n. …… recapito telefonico: ……..……..….. E-mail ……..……. Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

intestatario e titolare dell'utenza TARI

DICHIARA

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 2/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

	DICHIARAZIONE
□	di utilizzare presidi medico sanitari (ausili per incontinenza e/o per stomie la cui fornitura è autorizzata e supportata dall'AUSL di Reggio Emilia) e di non essere ricoverato in struttura sanitaria o in case protette
□	che nel proprio stato di famiglia, è inserita la/e seguente/i persona/e: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ che utilizza/no presidi medico sanitari (ausili per incontinenza e/o per stomie la cui fornitura è autorizzata e supportata dall'AUSL di Reggio Emilia) e che non è/sono ricoverato/i in struttura sanitaria o in case protette
□	che all'interno della famiglia sono presenti n. ____ bambini non residenti di età inferiore a 30 mesi

PER CUI RICHIEDO DAL _____

(*indicare la data a partire dalla quale si ha diritto all'agevolazione***):**

l'applicazione della riduzione prevista dall'art. 9/bis del Regolamento Tari

INOLTRE CHIEDO:

□	un contenitore aggiuntivo alla mia dotazione già in uso (*a cui consegue addebito dei vuotamenti minimi*)
□	un contenitore di maggiore volumetria rispetto a quello già in uso

Mi impegno a comunicare in modo tempestivo la cessazione di tali richieste e consegnare entro 60 giorni l'eventuale contenitore aggiuntivo.

Correggio, lì _____ _____

Il DICHIARANTE

* Allegare copia del documento di identità del richiedente

L'agevolazione è concessa su domanda dell'interessato presentata, entro 60 giorni dalla data in cui si verifica la condizione. Il Comune si riserva la facoltà di effettuare controlli sulle dichiarazioni al fine di verificare la rispondenza con quanto dichiarato.

Il presente modulo**, debitamente compilato e sottoscritto, **può essere consegnato a mano o spedito** all'Ufficio Relazioni con il Pubblico del **Comune di Correggio** – Corso Mazzini, 31 – 42015 - Correggio(RE), **o può essere inviato** a mezzo fax al numero **0522 694772** o a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo PEC **correggio@cert.provincia.re.it