



Città di Bollate

Provincia di Milano

Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani

RICHIESTA DI RIDUZIONE - UNICO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE.

Il sottoscritto _____ *nato a* _____

Prov. () il _____ *Codice fiscale* _____

attualmente residente in Via _____ *n.* _____

Comune _____ *Prov. () Telefono* _____

iscritto a ruolo per il pagamento della Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi urbani

DICHIARA

di essere l'unico componente del nucleo familiare residente stabilmente nei locali tassati,

CHIEDE

pertanto, in virtù del Decreto Legislativo n. 507 del 15/11/1993 art. 66 (comma 3), e del D.L. n. 619 del 07/11/1994 art. 20, di poter usufruire della riduzione della tassa in questione nei limiti massimi previsti dai sopracitati decreti a partire dal 2008 (Salvo diverse disposizioni di Legge).

Data _____

Il Funzionario

Il Denunciante