



# COMUNE DI SACROFANO

Provincia di Roma

## *Tributo sui Rifiuti e sui Servizi - TARI* RICHIESTA RIDUZIONE / AGEVOLAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

### CHIEDE

Con riferimento al locale occupato o detenuto in \_\_\_\_\_  
L'applicazione della riduzione tariffaria ovvero l'agevolazione, a norma del Regolamento vigente, per il seguente motivo :

- Abitazione con unico occupante ultrasettantenne (riduzione del 20%);
- Abitazione con nucleo familiare con presenza di componenti ultraottantenni (riduzione del 10%);
- Abitazione con nucleo familiare con presenza di disabile con grado di invalidità al 100% come da certificazione della competente della commissione ASL di competenza allegata (riduzione del 30%);
- Agevolazione per utilizzo compostiera comunale con codice \_\_\_\_\_ (riduzione del 10% parte variabile);
- Agricoltore occupante la parte abitativa di costruzione rurale (riduzione del 30%);
- Abitazione o locale utilizzato in modo discontinuo o quasi costantemente chiuso (riduzione del 30%);

### IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

UFFICIO TRIBUTI

Sito [www.comunedisacrofano.it](http://www.comunedisacrofano.it)

e-mail: [tributi@comunedisacrofano.it](mailto:tributi@comunedisacrofano.it); [comune@comunedisacrofano.it](mailto:comune@comunedisacrofano.it)

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007