



# COMUNE DI CHIUSA SCLAFANI

CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE TRIBUTI

**RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA RIFIUTI PER NUMERO OCCUPANTI ANNO \_\_\_\_\_**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Che il seguente componente del proprio nucleo familiare:

relazione parentale	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale

Non venga conteggiato ai fini dell'applicazione della tariffa rifiuti perché (barrare la casella):

studente universitario      lavoratore fuori sede      militare di carriera

anziano dimorante in casa di riposo o in strutture riabilitative

Documentazione da allegare (1):

1. copia del contratto di lavoro, o dichiarazione del datore di lavoro, o attestato di servizio rilasciato dall'Ente Militare o certificato di iscrizione universitaria;
2. copia del contratto di affitto registrato relativo all'abitazione occupata o attestato di proprietà dell'immobile occupato, documentazione rilasciata dalla casa di riposo o dalla struttura riabilitativa comprovante la permanenza nella stessa;

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy n. 675/96 e successive modificazioni.

La presente dichiarazione deve essere integralmente compilata in ogni sua parte, allegando copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) La suddetta documentazione va rinnovata integralmente per ogni annualità. Nel caso di più componenti nelle suddette condizioni, va presentata apposita istanza per ciascuno