



COMUNE DI GREZZANA

PROVINCIA DI VERONA

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 1 – Tel 045-8872543 – Fax 045-8872510 – P.IVA 00405260233 e-mail tributi@comune.grezzana.vr.it

OGGETTO: Richiesta riduzione della TARI per presenza persone disabili nell'abitazione.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a Grezzana (VR) - Via _____ n. _____
Tel./Cell. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che nel proprio nucleo familiare è presente il
disabile _____ con invalidità civile superiore al 74% e pertanto

CHIEDE

che la tariffa relativa all'asporto dei rifiuti solidi urbani a decorrere dal _____, sia
ridotta come previsto dall'art. 23 comma 3° del regolamento comunale per l'applicazione della
TARI Tributo Comunale sui Rifiuti.

Il sottoscritto edotto delle sanzioni previste per l'omessa denuncia di variazione dell'applicazione
della tariffa ridotta, si impegna a denunciare ogni eventuale cessazione delle condizioni che ne
hanno determinato la concessione.

Allegati:

- Copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile.
- copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante;

Grezzana, li _____

IL/LA DICHIARANTE
