

**COMUNE DI BESNATE**PROVINCIA DI VARESE
www.comune.besnate.va.it**ORARI DI APERTURA:**Lunedì e Mercoledì: dalle
16,30 alle 18,15
Giovedì: dalle 10 alle 13**SERVIZIO ENTRATE**

Telefono: 0331 – 27.58.55

tributi@comune.besnate.va.it/suap@pec.comune.besnate.va.it

Fax: 0331 – 27.58.73

RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TASSA RIFIUTI (TA.RI.)*(Art. 27 Regolamento TA.RI. approvato con Deliberaz. C.C. 40/2014)*

Il sottoscritto _____
nato a _____, il _____, CF: _____
residente in _____ via _____, n. _____,
in qualità di titolare dell'utenza domestica TA.RI. n° _____

DICHIARA

- che lui stesso
- che il/la sig./ra _____, componente
del nucleo familiare ivi residente

è affetto da grave handicap come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge n° 104/92,
certificato dall'autorità competente ai sensi dell'art. 4 della legge medesima;

CHIEDE

pertanto l'applicazione della riduzione della Tariffa come previsto dall'art. 27 del vigente
Regolamento,

ALLEGA

documentazione attestante l'handicap rilasciata dalla competente autorità ai sensi dell'art. 4
comma 1 della legge 104/1992;

SI IMPEGNA

a comunicare immediatamente al Servizio Entrate del Comune il venir meno dei presupposti per
l'applicazione della riduzione dichiarandosi sin d'ora consapevole che in caso contrario il Servizio
Entrate del Comune provvederà alla revoca dei benefici, al recupero delle somme non fatturate ed
all'applicazione delle penalità previste dalla normativa .

Besnate, li _____

Il Richiedente _____