

Spett.
Sig. Sindaco
COMUNE DI BOVOLENTA

E p.c. Settore Tributi – Ufficio ICI
Via Mazzini, 17
35024 BOVOLENTA

OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE TASSA A.R.S.U.

Art. 18 C.2, *lett.a.*) Regolamento Comunale – **Abitazioni con unico occupante**

Il sottoscritto _____			
Nato a _____	il _____ / _____ / _____	residente a _____	
CAP _____	in via _____	n. _____,	
tel. _____	C.F./P.I.: _____		
In qualità di _____			

Essendo *l'unico componente* del nucleo familiare, con la presente

CHIEDE

Di ottenere la riduzione pari ad 1/3 della tassa in oggetto, giuste le disposizioni di legge in materia.

Consapevole delle sanzioni previste in caso di autocertificazione non veritiera (art. 483 del C.P.) nonché di quelle previste dal D.Lgs 507/93, e successive modifiche. **Dichiara di accettare i controlli** che, anche senza preavviso, l'Amministrazione Comunale vorrà fare.

Bovolenta, _____ / _____ / _____

in fede