

Riservato all'ufficio
RIC. N.....DEL.....
FIRMA.....

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**

del

**COMUNE DI VALDERICE**

**TARSU - TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

**Richiesta riduzione della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani**  
**Unici occupanti con invalidita'**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Residente a Valderice in Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto /a nei ruoli della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani del Comune di Valderice,

**CHIEDE**

Così come previsto dall'art. **10 del Regolamento comunale sulla Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani Interni, approvato con delibera di C.C. n°25 del 26/03/02 e su successive modifiche e integrazioni**, la riduzione del 30% della tassa in oggetto, anno d'imposta 20\_\_\_, per l'immobile sito in Valderice, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Identificato al catasto urbano di Trapani :

Fog.....num.....sub.....cat.....  
classe.....vani.....

Fog.....num.....sub.....cat.....  
classe.....vani.....

A tal fine, dichiara sotto propria responsabilita' ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- 1) di essere residente nel Comune di Valderice anteriormente al 1-01-2009;
- 2) di essere l'unico occupante dell'immobile sito in Valderice di cui si chiede l'agevolazione;
- 3) di essere portatore di gravi handicap fisici con status di invalidita' certificata non inferiore ai 2/3.**

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento<sup>1</sup> e del certificato medico rilasciato dall'Azienda sanitaria locale attestante lo status di invalidita' non inferiore ai 2/3.

Valderice,

**IL DICHIARANTE**

---

<sup>1</sup> Ulteriori allegati:  
Certificato di residenza  
Stato di famiglia  
Altra documentazione atta a comprovare la presenza dei requisiti richiesti