



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

COMUNE DI VILLAROMAGNANO



Piazza XXV Aprile n. 1 – Villaromagnano (AL) – CF/PI 00465340065
Tel. 0131-892132 Fax 0131-892202 E-mail info@comune.villaromagnano.al.it
Pec protocollo@pec.comune.villaromagnano.al.it

**RICHIESTA DI ESENZIONE TARI (TARIFFA RIFIUTI) CORRISPETTIVA ANNO 2023
PER IL CONFERIMENTO DI PANNOLINI/PANNOLONI
UTENZE DOMESTICHE CON NUCLEO FAMILIARE ALL'INTERNO DEL QUALE SONO
PRESENTI PERSONE (anche minori) CON DISAGIO SANITARIO**

Cognome e Nome Intestatario TARIP richiedente	Codice Fiscale
Indirizzo di residenza	Recapito telefonico
Indirizzo mail	
Eventuale recapito (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)	Città e CAP

intestatario/a della fattura relativa alla TARI CORRISPETTIVA per l'anno 2023 e relativa all'utenza domestica sita in Via _____ n. _____,

CHIEDE

l'esenzione della tariffa relativa alla TARI CORRISPETTIVO dovuta per l'anno 2023 per il conferimento di pannolini/pannoloni e tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☐ di essere residente a Villaromagnano (AL) in Via _____
n. _____;

ovvero

☐ di essere stato residente nel corso dell'anno 2023 a Villaromagnano (AL) in
Via _____ n. _____ dal
_____ al _____;

- che la composizione del proprio nucleo familiare alla data della presentazione della presente domanda è la seguente:

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Parentela

- che nel corso del 2023 intende utilizzare:

- ☐ contenitore dedicato per il conferimento di pannoloni/pannolini presso l'abitazione di residenza
- di essere in possesso della certificazione medica rilasciata da _____ e attestante che il componente del proprio nucleo familiare _____ ha necessità di utilizzo di pannolini/pannoloni a seguito di disagio sanitario

Villaromagnano, lì _____

FIRMA

Allegati:

- copia documento di identità o in alternativa firma autenticata del richiedente
- certificazione medica attestante il disagio sanitario

MODALITA' DI PRESENTAZIONE	
1.	Consegna all'Ufficio Protocollo, nei giorni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00
2.	Spedizione tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.villaromagnano.al.it

INFORMATIVA PRIVACY
Ai sensi della vigente normativa, sulla protezione dei dati personali, il Comune di Villaromagnano garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nell'utilizzazione dei dati del contribuente nei propri archivi. I dati personali verranno trattati dal Comune di Villaromagnano con modalità prevalentemente informatizzate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione del Tributo. I dati in possesso del Comune di Villaromagnano possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.