

VAL DI CECINA

(PI)

SPETT. COMUNE DI CASTELNUOVO

Via Verdi 13

56041 – CASTELNUOVO VAL DI CECINA

c.a. Ufficio Tributi

Oggetto: Regolamento TARI – Art. 19 comma 1 – richiesta riduzione.

Io sottoscritto _____ per _____ Telefono _____
E- mail _____ con la presente vengo a richiedere l'applicazione della
riduzione in oggetto, come prevista nel vigente regolamento comunale per nuclei familiari con
soggetti certificati ai sensi di legge.

A tal proposito allego copie della comunicazione INPS in merito alla suddetta certificazione
e al grado d'invalidità e ISEE in corso di validità.

Cordiali saluti

Firma