



COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020- Via Nazionale-Tel.0824-96.60.04 Fax 0824/966247 - E-mail comune@comune.foianodivalfortore.bn.it - Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627

MODELLO DI DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI TARI PER STUDENTI FUORI SEDE

Al Comune di Foiano di Val Fortore

Ufficio Tributi

Oggetto: TARI utenze domestiche – richiesta riduzione numero occupanti studenti fuori sede.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(_____) il ____/____/____ residente in Foiano di Val Fortore, Via

_____ n° _____ CAP _____ Codice fiscale

_____ Tel./Cellulare _____ in qualità di

intestatario dell'utenza TARI sita in Via _____ con numero

componenti _____

CHIEDE

che il/i seguente/i componente/i del nucleo familiare:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

non venga/vengano conteggiato/i ai fini dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI) in quanto studente/i fuori sede nel Comune di _____ per l'anno _____.



COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020- Via Nazionale-Tel.0824-96.60.04 Fax 0824/966247 - E-mail comune@comune.foianodivalfortore.bn.it - Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- copia del contratto di locazione regolarmente registrato relativo all'abitazione occupata;
- copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante e dello/dei studente/i fuori sede.

Foiano di Val Fortore, li _____ / _____ / _____

Firma
