|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dichiarazione sostitutiva di certificazione  (art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)  Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000  **DICHIARA**  Di essere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei seguenti immobili e che gli stessi NON sono allacciati alla rete elettrica, di distribuzione del gas, dell’acqua, prive di utenze telefoniche e/o accesso a internet ai sensi dell’art. 16 c. 2 del vigente regolamento sulla Tassa Rifiuti  Fog.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fog.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fog.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fog.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fog.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **RICHIEDE**  Pertanto le agevolazioni previste dal vigente Regolamento Comunale sulla TARI.  Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455  Si Allega alla presente documento di riconoscimento in corso di validità | | | |
| \_ARNASCO Il,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del dichiarante  (per esteso e leggibile)\* |
| \* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. | | |