

*Al Settore Entrate Tributarie
del Comune di*

MOLA DI BARI

Oggetto: Richiesta riduzione TARI Anno 2024.
Art. 21 – comma 5 – Regolamento Comunale.

Il sottoscritto *(Intestatario TARI)* _____ **nato**
a _____ **il** _____
C.F. _____ **e residente in** _____
alla via _____ **n°** _____
tel/cell. _____ **mail/pec** _____ ;

C H I E D E

la riduzione del **20%** della tassa rifiuti (Portatori Handicap) per l'anno **2024** ai sensi e per gli effetti dell'art. 21, comma 5, del vigente regolamento comunale per l'applicazione della tassa.

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla surrichiamata norma regolamentare.

Si allega:

Copia verbale invalidità di grado pari o superiore al **74%**.

Mola di Bari, li _____

Il Richiedente

Firma leggibile