

*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*