



ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI FAVIGNANA  
PIAZZA EUROPA 2 91023 FAVIGNANA  
e-mail: ufficiotributi@comune.favignana.tp.it  
pec: comune.favignana.tp@pec.it

## **RICHIESTA DI RIDETERMINAZIONE DEL NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE AI FINI DEL CALCOLO DELLA TARI**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il  C.F.

residente a  Via

Telefono  E-MAIL

Visto il vigente Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti (TARI);

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera,

### **D I C H I A R A**

che a decorrere dal  i seguenti componenti del proprio nucleo anagrafico non sono da considerare ai fini del calcolo del tributo e pertanto da tale data il proprio nucleo familiare risulta composto da da n.  componenti;

<b>NOMINATIVO</b>	<b>DATA E LUOGO DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>

per i seguenti motivi (*barrare la casella corrispondente*):

anziano dimorante in casa di riposo oppure soggetto ospitato in comunità di recupero, istituto penitenziario o in residenza sanitaria assistita. A tal fine allega attestazione della struttura comprovante quanto dichiarato.

soggetto che svolge attività di studio o di lavoro all'estero per un periodo superiore a 6 mesi, debitamente documentato. A tal fine allega documentazione comprovante quanto dichiarato (es. contratto di affitto, attivazione delle utenze per la fornitura di luce-gas-acqua, bolletta tassa rifiuti, ecc.)

domiciliato per motivi di lavoro e/o studio nel Comune di .  
per un periodo superiore a 6 mesi, debitamente documentato. A tal fine allega la documentazione  
comprovante quanto dichiarato ((es. contratto di affitto, attivazione delle utenze per la fornitura di  
luce-gas-acqua, bolletta taxa rifiuti, ecc.)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che comporti il venir meno  
della predetta riduzione.

che a decorrere dal  l'abitazione è occupata, oltre che dai componenti il proprio  
nucleo familiare, anche dai seguenti soggetti dimoranti per almeno 6 mesi nell'anno solare (es. colf,  
badanti):

<b>NOMINATIVO</b>	<b>DATA E LUOGO DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>

ALLEGA:

1. copia della carta d'identità o di valido documento di riconoscimento

2. altro

*Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196 del 30/06/2003 si autorizza il Comune di Favignana al trattamento, anche con  
strumenti informatici, dei dati personali raccolti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.*

Data

Il Dichiarante

---