UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI SAN BARTOLOMEO IN GALDO

TARI (Tassa sui Rifiuti) VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____
Via_____ N._____ Scala _____ Piano _____
Indirizzo mail _____ @ _____
Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

MODIFICA COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

Dichiara che il nucleo familiare di cui è intestatario ha subito la variazione nel numero di componenti:

- Aggiunta componente: da _____a _____
- Diminuzione componente: da_____ a _____

a partire dal giorno _____ed attualmente è composto da _____

come da angrafe/documentazione allegata.

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00 e che le dichiarazione mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e delle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA'_____

Data___/___/___ Firma del dichiarante_____