

# Al Comune di Agrigento

## Ufficio Tributi

Via Pancamo n. 4/b (Fontanelle)  
92100 Agrigento

**Oggetto: Richiesta applicazione riduzione TARI per l'anno \_\_\_\_\_**  
**Ai sensi dell'Art. 23, Comma 1, lettera "a" del Regolamento della disciplina della tassa sui rifiuti, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 69 del 29.07.2021.**

**Il Sottoscritto \_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_**

**C.F. \_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_**

### CHIEDE

**Ai sensi del suindicato Articolo, del Regolamento della disciplina della Tassa sui rifiuti, l'applicazione della agevolazione per i casi di abitazioni occupate da persone ricoverate in modo permanente in case di cura, di ricovero o residenze per anziani e quindi disabitate (riduzione del 100% della parte variabile)**

**A tal fine allega:**

- 1. Attestazione ricovero**
- 2. \_\_\_\_\_**
- 3. \_\_\_\_\_**
- 4. Copia del documento di identità e del codice fiscale**

**Agrigento \_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_**

**Le dichiarazioni rese con la presente istanza sono considerate dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi dell'Art. 47 del DPR n. 445/2000. La sottoscrizione attesta che il Dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere.**