



COMUNE DI CHIANCIANO TERME
UFFICIO TARI - BOLLETTA RIFIUTI
Via Solferino, 3 - 53042 Chianciano Terme (SI)

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE

Cod. Op. _____

Inserito in data _____/_____/_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in via _____ n° _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere ricoverato/a presso _____
sita nel comune di _____ in maniera permanente continuativa;

CHIEDE PERTANTO

L'applicazione dell'agevolazione prevista dall'art. 16 del vigente regolamento Tari

ALLEGATI (obbligatori):

- Attestazione della Casa di riposo

Data _____ firma _____