



MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARI - ANNO 2026

Protocollo n.	Data
---------------	------

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Telefono / Email	

DATI UTENZA TARI

Indirizzo immobile	
Identificativi catastali	

ISTANZA

Il/La sottoscritto/a CHIEDE di usufruire dell'agevolazione sulla quota variabile della TARI (25%) per l'anno 2026.

DICHIARAZIONE (D.P.R. 445/2000)

Nome componente assente	
Codice fiscale	
Motivo	<input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Lavoro
Periodo assenza (≥ 7 mesi)	



COMUNE DI CELENZA VALFORTORE

PROVINCIA DI FOGGIA



Via C. Alberto n. 2 - C.a.p. 71035 - Tel. 0881 554016 - Fax 0881 554748 - Sito web: www.comune.celenzavalfortore.fg.it

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Contratto locazione / titolo equivalente
- Certificazione universitaria
- Contratto di lavoro
- Documento identità
- Altro _____

DICHIARAZIONI FINALI

Consapevole delle responsabilità penali (art. 76 D.P.R. 445/2000) e autorizza trattamento dati (Reg. UE 2016/679).

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Esito	<input type="checkbox"/> Accolta <input type="checkbox"/> Respinta
Istruttore	
Note	