



COMUNE DI BESANO

Ufficio Tributi

Comune di Besano (Va) -21050- piazza della Chiesa, 2 –Tel. 0332 916.260 int. 4

tributi@comune.besano.va.it

TARI **RICHIESTA RIDUZIONE FAMIGLIE CON DISABILE (10%)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente nel Comune di _____ (_____) _____

Via _____ n. _____

C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di usufruire della riduzione della tariffa TARI del 10% poiché nel proprio nucleo familiare è presente un invalido oltre il 67% ovvero un soggetto con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 05/02/1992, n. 104 debitamente attestato da verbale INPS;

Data _____

Firma _____

Allegare:

- copia di un documento d'identità del Richiedente;
- attestazione di invalidità/handicap;