



Amministrazione destinataria  
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio Tributi

## Richiesta di esenzione dalla tariffa a corrispettivo TARIP

*Delibera di Consiglio Comunale 27/03/2019, art. 32*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che la famiglia è composta da

Numero componenti

- che il reddito della famiglia, per l'anno in corso, è composto da trattamenti di pensione per un importo annuo lordo di

Importo

€

- che il componente della famiglia indicato è assistito dal Comune con il servizio di erogazione del minimo vitale per il seguente periodo

Nome	Cognome	Data inizio assistenza	Data fine assistenza

### CHIEDE

per le motivazioni sopra esposte l'esenzione dal pagamento della TARIP per l'anno e il periodo seguenti

Anno	Data inizio esenzione	Data fine esenzione

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

San Donà di Piave		
Luogo	Data	Il dichiarante