



CITTA' DI VILLADOSSOLA

PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA

Via G. Marconi n. 21 C.A.P. 28844

Tel.: 0324/501421 C.F. e P.I. 00233410034

E-mail: tributi@comune.villadossola.vb.it

PEC: finanziario@pec.comune.villadossola.vb.it

UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA ESCLUSIONE TARI DAL NUCLEO FAMILIARE PER STUDIO/LAVORO O R.S.A.

Io sottoscritto/a.....

C.F.....Nato/a a.....

ilResidente a.....

Via.....n.....

Email.....tel.....

In quanto intestatario della cartella relativa alla tassa rifiuti

C H I E D O

l'esclusione di n..... componente/i dal numero complessivo degli occupanti per:

☐ ricovero presso R.S.A.

☐ ragioni di studio o lavoro per un periodo pari o superiore all'anno

dichiaro che a partire dal.....il numero dei componenti del nucleo familiare è di
n.....persone.

Mi impegno a rinnovare annualmente tale dichiarazione e segnalare eventuali variazioni

Documenti allegati.....

Villadossola, lì

Firma