

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
Saluzzo**

## **RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA TASSA RIFIUTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**la riduzione fino ad un massimo di €.100,00 dell'importo dovuto annualmente per la Tassa Smaltimento Rifiuti dell'abitazione** e prevista per le *famiglie di bambini residenti nel Comune di Saluzzo che utilizzano pannolini lavabili*. (art.9 punto 6 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa Rifiuti).

Comunica che la Tassa Smaltimento Rifiuti è intestata a \_\_\_\_\_

#### **A tal fine allega:**

1) scontrino o ricevuta fiscale o fattura o documento equipollente indicante chiaramente l'acquisto del Kit completo di pannolini:

specificare \_\_\_\_\_

2) oppure scontrino con autocertificazione dell'acquirente e del venditore, qualora dal documento di acquisto non risulti chiaramente l'acquisto del kit di pannolini.

La riduzione verrà applicata per gli acquisti effettuati dall'1.1.2010 e verrà rapportata annualmente ai mesi di effettivo utilizzo decorrenti dalla data di acquisto fino alla data di compimento dei tre anni del bambino.

Saluzzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

---

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO:**

RIDUZIONE VALIDA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_