

**SPETT/LE
COMUNE DI PELLEZZANO
PIAZZA MUNICIPIO 1
P E L L E Z Z A N O**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445)**

__sottoscritt__ nat__a__ il__e

residente in__ alla via__ civico__, con la
presente,

DICHIARA

Che nel suo nucleo familiare è presente un soggetto diversamente abile con invalidità al 100% con diritto all' accompagnamento o che necessita di assistenza permanente e continuativa e globale ,come previsto dall'art. 3 comma 3 Legge 104/92 e ai nuclei familiari nei quali sia presente un soggetto invalido minorenne con diritto all'indennità mensile di frequenza di cui alla L. 11 Ottobre 1990,289.Pertanto chiede la riduzione del 30% della quota variabile della TARI , così come stabilito dalla delibera di Consiglio Comunale n.17 del 05/08/2014 quale oggetto Regolamento I.U.C.

A riprova allega:

Attestazione Sanitaria.

documento di identità.

Pellezzano li__

__ dichiarante

.....

La presente certificazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.