

Spett.le  
UFFICIO TRIBUTI  
SETTORE Ta.R.S.U.  
COMUNE DI CARBONIA  
P.zza Roma n. 1 –  
09013 – CARBONIA (CI)

OGGETTO: Decadenza riduzioni tariffarie

Il/La sottoscritt .....  
nato/a a ..... Pr. .... Il ..... Residente a  
....., Pr. .... in via ..... n. ....  
Codice Fiscale .....

**DICHIARA**

Di essere nella condizione di rinuncia allo sgravio per

Motivi economici

Unico occupante

Casa stagionale

Servizio Tarsu di raccolta rifiuti porta a porta

Distinti Saluti

Firma

\_\_\_\_\_

Carbonia, \_\_\_\_\_