



CITTA' DIMONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

UFFICIO TRIBUTI -TARI-

Piazza Diaz - c.a.p. 65015 - P.I.= 00193460680 • Tel.: 085 / 4481249-358-359 •

OGGETTO: **RICHIESTA VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT_ A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____ P. _____

SC. _____ INT. _____ ISCRITTO A RUOLO TARI A NOME DI _____

PER L'UTENZA DI VIA _____

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE A DECORRERE _____ IL NUCLEO

FAMILIARE DELL'UTENZA E' VARIATO DA n. _____ A N. _____

COMPONENTI PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI: _____

UN COMPONENTE DEL NUCLEO, NELLA PERSONA DI _____
HA UN DIVERSO DOMICILIO PER MOTIVI LEGATI AL LAVORO O ALLO STUDIO, per
un periodo di durata superiore e sei mesi; (**allegare documenti giustificativi**)

UN COMPONENTE DEL NUCLEO, NELLA PERSONA DI _____
SIA UNA PERSONA ANZIANA/DISABILE, COLLOCATA IN CASA DI RIPOSO A SEGUITO
DI RICOVERO PERMANENTE. (**allegare documenti giustificativi**)

Si fa presente che la decorrenza della variazione alla composizione del nucleo familiare decorre dalla data di presentazione della presente istanza.

Montesilvano li _____

FIRMA
