

**Al Sindaco del Comune di  
ABBADIA SAN SALVATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a ad \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_, COD. FISC. = \_\_\_\_\_ ;  
residente in \_\_\_\_\_  
Via / P.zza \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- Utente TaRi
- Amministratore di Sostegno del contribuente :  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con la presente chiede a codesta Spett.le Amministrazione l'Agevolazione del 20% della TaRi  
(Tassa sui Rifiuti) relativamente all'anno \_\_\_\_\_.

A tal fine alla presente allega:

- la dichiarazione ai fini del reddito ISEE (indicatore della situazione economica equivalente);
- copia del documento di riconoscimento, valido, del dichiarante;
- Decreto di nomina di Amministratore di sostegno (solo per gli Amministratori di Sostegno);
- altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA  
(non stampatello)

\_\_\_\_\_