



CITTA' DI AVIGLIANO

PROVINCIA DI POTENZA

Pubblica Istruzione -- Cultura e Sport - Servizio Socio Assistenziale
Corso Emanuele Gianturco, 43 - tel.0971/701849 - 701815 - 701813 fax 701861

RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI

ANNO _____

*AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI AVIGLIANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
AVIGLIANO*

MITT.

VIA

IL SOTTOSCRITTO _____ NT. A _____

_____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN AVIGLIANO ALLA VIA _____

VISTO IL BANDO PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI E SUSSIDI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO,

C H I E D E

IL RIMBORSO DEI SEGUENTI TRIBUTI E CANONI LOCALI ***PAGATI*** NELL'ANNO _____ (PRECEDENTE ALLA RICHIESTA)

TARSU € _____ (ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO)

ALLEGA ALLA PRESENTE :

- ATTESTAZIONE ***ISEE***;
- COPIE DELLE RICEVUTE DI VERSAMENTO DEI PAGAMENTI SUINDICATI
- COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR 28.12.2000, N. 445)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE SUI DATI DICHIARATI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI CONTROLLI AI SENSI DELL'ARTICOLO 71 DEL DPR N. 445 DEL 2000 DIRETTI AD ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE, DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA , PRESSO GLI ISTITUTI DI CREDITO E GLI ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE , AI SENSI DEGLI ART. 4, COMMA 2 , DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 1998, N. 109 , E 6 , COMMA 3 , DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 7 MAGGIO 1999, N. 221 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

AVIGLIANO, Lì _____

(FIRMA)