

All'Ufficio Tributi  
del Comune di  
SANDIGLIANO

**Oggetto: richiesta riduzione tariffaria.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

dichiarando, sotto la propria responsabilità, di :

essere l'unico occupante dei locali siti in Sandigliano , Via \_\_\_\_\_

non occupare e tenere a disposizione durante il corso dell'anno i locali siti in Sandigliano, Via \_\_\_\_\_

essere agricoltore e occupare costruzione rurale

**CHIEDE**

di poter usufruire della riduzione tariffaria prevista dal Regolamento Comunale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_