GESEM
Gestione Servizi Municipali
Nord Milano

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n. 445/00)

Comune di Pogliano M.

TARI (Tassa sui Rifiuti)
VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via_____ N._____ Scala _____ Piano _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

MODIFICA NUCLEO FAMILIARE

Dichiara che il nucleo familiare di cui intestatario è_____

ha subito la variazione nel numero di componenti

Aggiunta componente_____ da _____a _____

Diminuzione componente_____ da_____ a _____

a partire dal giorno _____ed attualmente è composto da:

1_____
2_____
3_____
4_____
5_____
6_____
7_____
8_____

Eventuali richieste/annotazioni

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00 e che le dichiarazione mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e delle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA'_____

Data___/___/___ Firma del dichiarante_____