



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
SETTORE II SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA

Prot. n _____

OGGETTO: Richiesta contributo TARI 2024 - Associazioni.

Con _____ la _____ presente _____ il
sottoscritto....., rappresentante legale
dell'Associazione.....
sito in.....
.....Via.....tel.....
.....P.IVA/C.F..... chiede il contributo finalizzato al
sostegno per il pagamento della TASSA RIFIUTI 2024.

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità valido di colui che sottoscrive la dichiarazione sostitutiva;**
- copia fotostatica del modello F24 relativo al pagamento della TARI/ Avviso di pagamento TARI 2023;**
- In caso di pagamento già effettuato, ricevuta attestante il versamento;**

Nel caso di pagamento TARI già effettuato (parziale o totale), l'IBAN sul quale verrà effettuato il rimborso, se dovuto, è il seguente:

IBAN:

Distinti saluti.

Data

FIRMA