



# Città di Campi Salentina

PROVINCIA DI LECCE

## OGGETTO: COMUNICAZIONE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. Tel/Cell \_\_\_\_\_ con  
riferimento al tributo TARI per l'anno \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

per l'anno \_\_\_\_\_ ha/hanno variato la residenza in data \_\_\_\_\_ per le seguenti  
motivazioni:

---

---

---

### CHIEDE

La rettifica dell'avviso di pagamento TARI \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_ sulla base di n. \_\_\_\_\_  
componenti il proprio nucleo familiare (art. 23 c.1 del regolamento IUC).

Campi Salentina, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

---