Modulo di domanda del "baratto amministrativo"

Al Comune di Isola di Capo Rizzuto Alla. c.a. Ufficio Tributi Alla c.a. Ufficio Servizi Sociali

IL SOTTOSCRITTO			
NATO A /IL			
RESIDENTE IN ISOLA DI CAPO R	ZZUTO		
Via/Piazza			
CODICE FISCALE			
TELEFONO			
di poter partecipare al "baratto ami			la copertura dei seguenti
tributi comunali non pagati futuri al	1a data del 31/12/		
TRIBUTO	ANNO		IMPORTO
	_		
A tal fine dichiara che l'ISEE in cor (inferiore al limite di \in 15.000,00 fissat		o nucleo fami	iliare è di €
che, in caso di ammissione al baratto	o, l'attività di pubblica	utilità verrà sv	volta:
dal sottoscrittoda altro componente maggior	enne del nucleo familia	re:	
Nel compilare il presente modulo integralmente il Regolamento vigen			eso visione e di accettare
Data,	Firma		