

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI CAPENA

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel..... Cell.....

E Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Trasmette in allegato, la domanda inerente la richiesta di **agevolazione tariffaria per giovani di età compresa tra 10 e 30 anni “MELOMERITO” in qualità di utente:**

con reddito ISEE fino a € 20.000,00, per una entità di agevolazione pari a

50%  55%  60%  65%  70%  Maggiorazione 20%  si  no

con reddito ISEE fino a 35.000,00, per una agevolazione pari al 50%

PER DOCUMENTAZIONE VEDI “ALLEGATO A”

ALLEGA:

- richiesta di agevolazione effettuata tramite il sistema “MELOMERITO”;
- Fotocopia attestazione ISEE, redditi ANNO ..... ;
- Fotocopia del documento di identità valido.
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

*I soggetti interessati, in luogo della documentazione da presentare al Comune di residenza, potranno produrre dichiarazioni sostitutive di certificazioni o dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà, nei casi e secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445.*

Capena \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_