

Spett.le COMUNE DI  
SERVIZIO TRIBUTI

## UTENZE DOMESTICHE

### RICHIESTA RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARI PER REDDITO ISEE A SEGUITO EMERGENZA COVID-19

LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 15-10-2021

COGNOME E NOME DELL'INTESTATARIO TARI

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

EVENTUALE RECAPITO (1)

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL

### CHIEDE

Per l'anno \_\_\_\_\_ la riduzione dal pagamento della TARI relativa all'abitazione di residenza nella seguente misura:

PERCENTUALE DI AGEVOLAZIONE		VALORE ISEE	
<input type="checkbox"/>	50%	DA € 0,00	A € 8.000,00
<input type="checkbox"/>	20%	DA € 8.000,01	A € 12.000,00

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, in base a quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Che il proprio reddito ISEE risulta pari ad € \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ come da allegata attestazione in corso di validità;
2. Di essere in regola con i versamenti della tassa sui rifiuti relativa agli anni 2016-2019 e di non avere altre posizioni debitorie, ovvero attivato piani di rateizzazione e/o altre forme di definizione agevolate previste dalle normative vigenti;
3. Di provvedere ad eseguire correttamente la raccolta differenziata dei rifiuti secondo le disposizioni previste;
4. Di essere a conoscenza che la riscossione degli avvisi di pagamento della TARI 2021 è sospesa e che, in esito al riconoscimento dell'agevolazione, gli uffici provvederanno all'emissione degli avvisi di pagamento del saldo dovuto della TARI, ricalcolato tenendo conto della misura dell'agevolazione spettante;
5. Inoltre, ai fini della attribuzione della preferenza in caso di parità di reddito ISEE, dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti che hanno i requisiti che danno diritto alla precedenza:  
[da compilare solo in caso di presenza, nel nucleo familiare, di almeno tre figli, e/o di un soggetto invalido, e/o di un ultrasessantacinquenne] (2)

COGNOME E NOME	Figlio	Invalido	Oltre 65 anni
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- o Si allega copia documento di identità in corso di validità;
- o Attestazione ISEE in corso di validità rilasciata dal competente organo.

Il sottoscritto dichiara infine:

- Di aver preso visione dei criteri applicativi per la concessione delle agevolazioni approvate con deliberazione
- Di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, saranno applicabili le sanzioni previste dalla normativa vigente;
- Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sotto riportata.

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_