

 TARI	RICHIESTA RIDUZIONE TARI - TASSA RIFIUTI PER UTENZE DOMESTICHE	COMUNE DI SONDALO		
		Cod. _____	Cat. _____	Fasc. _____
		Assegnato a UFFICIO TRIBUTI		

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in nome e per conto proprio in qualità di _____

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

C.F. _____

VISTO

l'art. 65 comma 2bis del vigente Regolamento IUC – Componente TARI

CHIEDE

l'applicazione della riduzione del 50% sulla parte fissa e variabile del suddetto tributo relativo alla propria abitazione di residenza

per l'anno d'imposta _____

trovandosi nella seguente condizione:

<input type="checkbox"/> Nucleo familiare ove sono presenti una o più persone con grado di invalidità del 100%, non ricoverati in istituto, con valore ISEE non superiore a € 8.000,00
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare ove sono presenti una o più persone disabili con riconoscimento dello stato di handicap grave in conformità a quanto disposto dall'art. 3 comma 3 legge 104/92, non ricoverati in istituto, con reddito ISEE non superiore a € 8.000,00

*Allega alla presente domanda l'attestazione ISEE e la DSU del proprio nucleo familiare.
Dichiara di essere responsabile delle dichiarazioni anagrafiche ai sensi dell'articolo 6 del DPR 223/1989. Dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 ed in caso di erogazione della prestazione sociale agevolata ai sensi dell'art. 4 del DPR 109/1998 e dell'art. 6 del DPR 221/1999.*

Il/La sottoscritto/a si dichiara a conoscenza della circostanza di essere tenuto/a a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare, del reddito, ecc. che possono influire al cambiamento dell'ISEE

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sondalo, _____

Firma del richiedente

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Dichiarazione ISEE rilasciata in data _____ Valore ISEE Euro _____

Certificazione disabilità n. _____ del _____ rilasciata da _____