

TARI (Tassa sui Rifiuti) - UTENZE DOMESTICHE

Dichiarazione di sussistenza dei requisiti per agevolazione tariffaria

Ambito Socio-Assistenziale

ai sensi dell'art.12 del Regolamento Comunale TARI approvato con DCC n° 33 del 16/04/2014 e succ. modifiche
Ai sensi dei criteri di cui alla DGC n° 59 del 10/5/2018

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ residente in _____
CAP _____ Via _____ n. _____ Tel./Cell _____
Codice Fiscale [] e-mail _____

In qualità di : PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO INQUILINO ALTRO _____
dell'immobile seguente immobile iscritto in catasto al Fg. _____ Mapp _____ Sub _____ Cat. Catastale _____

DICHIARA

- che l'ISEE del nucleo familiare richiedente redatto ai sensi del decreto L.gs. n. 109/98 e s.m.i. è di € _____
 di essere consapevole che l'ammontare dell'agevolazione sarà determinato dall'Ufficio Tari sulla base degli stanziamenti di Bilancio

CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTI AGEVOLAZIONE

(barrare la casella che interessa)

Da applicare alla Tassa Rifiuti Ta.Ri. dovuta per l'anno _____

<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 90%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE inferiore a € 5.000,00
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 80%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE compreso tra € 5.000,01 e € 6.000,00
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 60%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE compreso tra € 6.000,01 e € 7.000,00
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 40%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE compreso tra € 7.000,01 e € 8.000,00
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 30%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE compreso tra € 8.000,01 e € 9.000,00
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 20%	DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE compreso tra € 9.000,01 e € 10.000,00

ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

Modello I.S.E.E. Carta Identità e Codice Fiscale Altro _____

Ai fini della presente agevolazione, la denuncia deve essere presentata al concessionario del servizio, ICA S.p.a., allo sportello, via mail/PEC, via posta A/R entro il **15 dicembre** di ogni anno a pena di decadenza dal beneficio e ripetuta per ogni annualità di riferimento.

Trattamento Dati: Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati né diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs 196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Fiorano Modenese. **Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).**

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____