



COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
Città metropolitana di Roma Capitale

SETTORE 7
UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI – TARI
RICHIESTA RIDUZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA
ANNO 2018
UTENZA DOMESTICA

(Da compilarsi in stampatello)

l_ sottoscritt_____ nat_

a_____ il_____

C.F. _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

agli effetti dell'applicazione della Tassa sui rifiuti – TARI – consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

la riduzione del 50% per l'applicazione della TARI

A tal fine DICHIARA:

che per l'anno 2017 la propria abitazione non di lusso è occupata da una famiglia anagrafica di pensionati ultra sessantacinquenni, proprietari e/o usufruttuari di un unico immobile sul territorio nazionale, il cui reddito del nucleo familiare (anagrafico) non è superiore al trattamento minimo INPS pari ad € 6.531,07 annui per ciascuno e di non avere altri redditi di qualsiasi natura (il reddito precedentemente indicato deve essere aumentato di € 2.500,00 annuo per ogni ulteriore componente oltre i due pensionati);

che per l'anno 2017 la propria abitazione non di lusso è occupata da una famiglia monoreddito, nel quale il soggetto, unico produttore di reddito, è proprietario o affittuario di un unico immobile soggetto all'applicazione della tariffa, e si trova all'inizio dell'anno di riferimento in stato di cassa integrazione, mobilità o disoccupazione, e con un reddito imponibile dichiarato ai fini Irpef dell'anno precedente inferiore ad € 7.500,00 certificato attraverso la presentazione della DSU anche corrente;

la riduzione del 30% per l'applicazione della TARI

A tal fine DICHIARA:

che l'utenza si trova all'interno di un nucleo familiare con un disabile avente un'invalidità al 100% risultante da certificazione rilasciata dalle competenti strutture pubbliche, o malato cronico, con un reddito complessivo annuo del nucleo familiare risultante da apposita certificazione DSU ordinario (dichiarazione sostitutiva unica), non superiore ai seguenti scaglioni:

- N. 1 disabile - limite di reddito DSU del nucleo familiare € 12.000,00
- N. 2 disabili - limite di reddito DSU del nucleo familiare € 15.000,00 - € 18.000,00
- N. 3 disabili - limite di reddito DSU del nucleo familiare € 18.000,01 - € 21.000,00
- N. 4 disabili - limite di reddito DSU del nucleo familiare € 21.000,01 - € 23.000,00
- Oltre 4 disabili - limite di reddito DSU del nucleo familiare € 23.000,01 - € 25.000,00

la riduzione del 25% per l'applicazione della TARI

A tal fine DICHIARA (barrare la casella di interesse):

- che la propria abitazione è occupata da un unico abitante;
- che la propria abitazione viene usata stagionalmente, limitatamente o discontinuamente, per un periodo non superiore a 183 giorni l'anno;
- che la propria abitazione è occupata da un nucleo familiare residente per più di sei mesi all'anno all'estero;
- che la propria abitazione è un fabbricato rurale ad uso abitativo;

la riduzione del 10% per l'applicazione della TARI

A tal fine DICHIARA (barrare la casella di interesse):

- di essere iscritto all'albo dei compostatori e/o di coloro che provvedono direttamente all'eliminazione della frazione organica.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Rignano Flaminio al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

ALLEGA (barrare la casella di interesse):

- copia della DSU – Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- certificazione medica rilasciata dalle competenti strutture pubbliche;
- documentazione attestante l'acquisto e l'installazione del dissipatore per lo smaltimento della frazione organica, unitamente alla consegna del mastello per la raccolta dell'umido;
- copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- altro (specificare) _____

N.B. Le richieste prive dei suddetti allegati non verranno prese in considerazione.

Rignano Flaminio, _____

Firma del dichiarante _____

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.