

COMUNE di PESCIA
Provincia di PISTOIA

TASSA RIFIUTI
RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ISEE UTENZE DOMESTICHE

(prodotta ai sensi della Legge n. 147/2013 e del regolamento comunale TARI)

IL CONTRIBUENTE

Cod. Fiscale

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. (____)

Via _____ n. _____ int _____

E_mail _____ PEC (barrare in caso di posta certificata)

Tel _____

IL DICHIARANTE (indicare solo se diverso dal contribuente, munito di delega)

Cod. Fiscale

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. (____)

Via _____ n. _____ int _____

E_mail _____ PEC (barrare in caso di posta certificata)

Tel _____

In qualità di _____ (es. erede, amministratore di condominio ecc)

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (compreso il dichiarante)

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1			(IL DICHIARANTE)
2			
3			
4			
5			
6			
7			

CHIEDE LA SEGUENTE RIDUZIONE ISEE

- La presenza nel proprio nucleo familiare, di soggetto/i portatori di handicap con riduzione del 100% della capacità lavorativa , identificato al n. _____, con indicatore ISEE del proprio nucleo familiare fino ad € 11.500.00 annui;
- Nucleo familiare composto da soli pensionati di età superiore ad anni 65, con indicatore ISEE del proprio nucleo familiare fino ad € 8.500.00 annui;

PER I SEGUENTI LOCALI

TIPOLOGIA DI FABBRICATO (ALLOGGIO, BOX, ECC)	DATI CATASTALI			INDIRIZZO	SUPERFICIE (MQ)
	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	VIA, NUMERO, PIANO INTERNO	

DICHIARA, a pena di decadenza dell'agevolazione:

- Che i componenti del proprio nucleo anagrafico non sono proprietari né titolari di altri diritti di reali di godimento di immobili (fabbricati, area edificabile, terreno) ad eccezione dell'unità immobiliare ove lo stesso ha stabilito la propria residenza anagrafica e/o dimora abituale e di un eventuale pertinenza. Restano esclusi da tali limiti i terreni agricoli con reddito dominicale totale inferiore ad € 10.00.
- Di non avere posizioni debitorie nei confronti del comune di Pescia;
- Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____

N.B. SI COMUNICA CHE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE CHE PERVERRANNO INCOMPLETE

Il/La sottoscritto/a dichiara infine, di essere informato/a ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Dlgs. 30/6/2003 n. 196) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AVVERTENZE

- Con apposita Delibera da adottarsi a cura della Giunta Comunale saranno definite annualmente le fasce di reddito ISEE , le percentuali di riduzione della tassa sui rifiuti nonché eventuali ulteriori criteri per l'attribuzione dei benefici tenuto conto delle risorse finanziarie disponibili in bilancio ;

- La domanda per l'ottenimento delle agevolazioni deve essere presentata dal contribuente avente diritto ogni anno pena decadenza automatica dal beneficio entro il 30 APRILE dell'anno di competenza del tributo

- Il Comune può in qualsiasi momento eseguire gli opportuni controlli al fine di verificare l'effettiva sussistenza delle condizioni richieste per l'attribuzione delle agevolazioni/riduzioni.

_____ (luogo), li _____ / _____ / _____

Firma
(contribuente/dichiarante)

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'Art 76 DPE 445/2000 e dell' Art. 483 del Codice Penale

_____ (luogo), li _____ / _____ / _____

Firma
(contribuente/dichiarante)
