



COMUNE di CASTELFRANCO DI SOTTO

Provincia di Pisa
SETTORE FINANZIARIO
SERVIZIO TRIBUTI

(spazio riservato all'UFF.PROTOCOLLO)

Allegato B)

Oggetto: Richiesta riduzione della tassa sui rifiuti (TARI) a favore delle utenze domestiche anno 2022.

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc. _____

nat_ a _____ il _____ e residente a Castelfranco di

Sotto in Via _____ n. _____

CHIEDE

Di accedere all'agevolazione sulla TARI (Tributo Comunale Tassa Rifiuti) dovuta per l'anno 2022 in base ai criteri del bando approvato con delibera della Giunta Comunale n. 127 del 31/08/2022 per la seguente categoria:

1. Agevolazione sul pagamento della quota fissa e variabile della TARI nella misura del 100% per i nuclei familiari composti da unico occupante con indicatore ISEE non superiore ad euro **10.000,00**.
2. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura del 50% per i nuclei familiari composti da unico occupante con indicatore ISEE non superiore ad euro **15.000,00**.
3. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura prevista del 30% per i nuclei familiari composti da n. 2 occupanti ultrasessantacinquenni con indicatore ISEE non superiore ad euro **20.000,00**.
4. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura del 50% per i nuclei familiari al cui interno ci sono portatori di Handicap con grado di invalidità pari al 100% a condizione che gli stessi non siano ricoverati presso strutture o istituti con indicatore ISEE non superiore ad euro **22.000,00**.
5. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura del 30% per i nuclei familiari con entrambi i genitori residenti e con almeno n. 2 figli a carico. I richiedenti dovranno avere un indicatore ISEE non superiore ad euro **24.000,00**.
6. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura del 30% per i nuclei monoparentali con uno o più figli a carico. I richiedenti dovranno avere un indicatore ISEE non superiore ad euro **20.000,00**.
7. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura del 30% per le persone che appartengono alla fascia di età compresa fra i 18 e 34 anni compiuti e sono coppie costituite da giovani coniugati o convivenze di due o più persone non legati da rapporti di parentela. I richiedenti dovranno avere un indicatore ISEE non superiore ad euro **18.000,00**.
8. Agevolazione sul pagamento della quota variabile della TARI nella misura di euro 50,00 per i nuclei familiari residenti con almeno n. 1 componente che rientri nell'applicazione della L. n. 104/92. I richiedenti dovranno avere un indicatore ISEE non superiore ad euro **20.000,00**.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non rispondente al vero, così comestabilito dall'art.76 del D.P.R.n.445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Castelfranco di Sotto dal 01/01/2022;
- Di essere cittadini comunitari o titolari di permesso di soggiorno;
- Di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione e pagamento della TARI nonché per tutti i restanti tributi comunali, con i pagamenti dei servizi a domanda individuale e con il pagamento di

- eventuali sanzioni al codice della strada;
- Di non possedere, su tutto il territorio nazionale, altri immobili oltre al fabbricato adibito ad abitazione principale e relative pertinenze;
- Di non possedere autoveicoli di nuova immatricolazione superiore a 1800c.c., natanti a motore o motocicli concilindrata superiore a 500 c.c., acquistati nell'anno 2020;
- Di essere titolare di un ISEE in corso di validità pari a Euro _____
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		

- Di aver preso visione del bando e di essere consapevole che la riduzione della tassa sarà determinata successivamente all'esame delle richieste pervenute e che verrà concessa nei limiti ed in proporzione al finanziamento Comunale disponibile.
- Di essere a conoscenza che la presente domanda e la relativa documentazione valgono esclusivamente per l'anno 2022.
- Nel caso **4** indicare il nominativo del Familiare portatore di Handicap con grado di invalidità pari al 100% Sig/Sig.ra _____ e allegare attestazione di invalidità.
- Nel caso **8** indicare il nominativo del Familiare che rientra nell'applicazione della L. n. 104/92 Sig/Sig.ra _____ e allegare relativa attestazione.
- Indicare l'eventuale nominativo di altra persona presente nel proprio nucleo familiare con funzione di badante che sia regolarmente iscritta ai fini previdenziali per la mansione svolta con il relativo versamento dei contributi dovuti. Sig/Sig.ra _____.

Allega alla presente:

- Copia documento in corso di validità
- Copia di permesso di soggiorno valido per cittadini extracomunitari.
- Copia di attestazione di invalidità nel **caso 4**.
- Copia di attestazione L. n. 104/92 nel **caso 8**.

Autorizzo la raccolta ed il trattamento dei dati sopra riportati da parte del Comune di Castelfranco di Sotto per il fine cui sono rilasciati ai sensi del DLGS 196/2003e e del Regolamento Europeo UE 679\2016.

Il Dichiarante

Castelfranco di Sotto, li _____