



# COMUNE di CASTELFRANCO DI SOTTO

Provincia di Pisa  
SETTORE FINANZIARIO  
SERVIZIO TRIBUTI

(spazio riservato all'UFF.PROTOCOLLO)

**Oggetto: Richiesta agevolazione / esenzione sulla TARI anno 2015 per nuclei familiari composti da soli ultrasessantacinquenni.**

- **Unico occupante con indicatore ISEE non superiore a euro 7.500 – agevolazione del 100%**
- **Unico occupante con indicatore ISEE non superiore a euro 9.500 – agevolazione del 25%**
- **Due occupanti ultrasessantacinquenni con indicatore ISEE non superiore a euro 15.000 riduzione del 20%**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Castelfranco di Sotto –

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di accedere all'agevolazione sulla TARI (Tributo Comunale Tassa Rifiuti) dovuta per l'anno 2015 in base ai criteri del bando approvato con delibera della Giunta Comunale n. 139 del 06/08/2015.

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

### DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Castelfranco di Sotto al 01/01/2015
- Di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione e pagamento della TARI per l'anno 2015 nella categoria abitazioni nonché per la tassa rifiuti solidi urbani e per tutti i restanti tributi Comunali.
- 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 1600c.c., natanti a motore, motocicli con cilindrata superiore a 500 c.c., acquistati nell'anno 2014;
- Di essere titolare di un ISEE in corso di validità pari a Euro \_\_\_\_\_
- 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 2015;
- che il/la sig./a \_\_\_\_\_, anagraficamente presente nel proprio nucleo familiare, ha funzione di "badante" ed è regolarmente iscritta ai fini previdenziali per la mansione svolta con il relativo versamento dei contributi dovuti.
- **che il proprio nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ componente ultrasessantacinquenne**

Allega alla presente:

Copia documento in corso di validità.

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 s.m.i.

**Il Dichiarante**

Castelfranco di Sotto, li \_\_\_\_\_

-----  
**COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO – Provincia di Pisa**

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

Castelfranco di Sotto, li \_\_\_\_\_

*L'Impiegato addetto a ricevere l'atto*