



# Comune di Cattolica

Provincia di Rimini  
P.IVA 00343840401

<http://www.cattolica.net>  
email: [info@cattolica.net](mailto:info@cattolica.net)

SETTORE 3: SERVIZI ALLA PERSONA  
Ufficio Servizi Sociali



Servizi Sociali - Comune di Cattolica  
P.le Roosevelt, 5 Cattolica

## ISTANZA PER L'OTTENIMENTO DELL'ESENZIONE DELLA TARIFFA CORRISPETTIVA PUNTUALE RIFIUTI ANNO 2020 (PROROGA PRESENTAZIONE DOMANDE AL 30 GIUGNO 2020)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a Cattolica(Rn) Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### premessi:

**1) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt. 75 (decadenza dai benefici) e 76 (norme penali) del D.P.R. 445/2000, applicabili a chi rilascia e fa uso di dichiarazioni false;**

**2) di essere a conoscenza delle sanzioni pecuniarie applicabili in materia di pagamento della tariffa sui rifiuti per infedele dichiarazione;**

### CHIEDE

l'applicazione dell'esenzione totale dal pagamento, ai sensi dell'art. 12 Allegato B alla delibera di Giunta Comunale n. 50 del 26/03/2019 con decorrenza anno 2020 relativamente all'abitazione

ubicata in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

per la quale ha già presentato la denuncia TARI ai sensi dell'art.1, L. 147/2014 e del relativo Regolamento comunale, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.7 del 18/02/2019 per:

**a) esenzione totale per le abitazioni occupate esclusivamente da persone ultrassessantacinquenni, il cui reddito familiare è determinato tramite ISEE ordinario in corso di validità non superiore a € 9.360.** Le abitazioni suddette possono essere occupate in proprietà, locazione, comodato d'uso, o altro diritto reale di godimento. Nel caso di proprietà e altri diritti reali di godimento, su più proprietà immobiliari riferite ad abitazioni, l'esenzione per quella adibita ad abitazione principale spetta a condizione che nel complesso la percentuale di possesso su tutte le U.I. possedute non superi il 100%.

**A TAL FINE DICHIARA:**

- che il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente dalle seguenti persone ultrasessantacinquenni :

---

---

- che il reddito ISEE dell'intero nucleo familiare (**in corso di validità**) ammonta a € \_\_\_\_\_

- che il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare possiedono i seguenti beni immobili:

• Sig. \_\_\_\_\_ immobile ubicato a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ identificato catastale \_\_\_\_\_  
percentuale in possesso \_\_\_\_\_ %

• Sig. \_\_\_\_\_ immobile ubicato a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ identificato catastale \_\_\_\_\_  
percentuale in possesso \_\_\_\_\_ %

• altro (specificare) \_\_\_\_\_

**b) esenzione totale per le abitazioni occupate da famiglie di cui faccia parte un soggetto permanentemente inabile al lavoro con invalidità non inferiore al 74%, il cui reddito familiare è determinato tramite ISEE ordinario in corso di validità non superiore a € 9.360.**

**A TAL FINE DICHIARA:**

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti persone con invalidità non inferiore al 74%:

\_\_\_\_\_ (si allega certificato di invalidità AUSL)

\_\_\_\_\_ (si allega certificato di invalidità AUSL)

- che il reddito ISEE ordinario (**in corso di validità**) dell'intero nucleo familiare ammonta a € \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali modifiche e/o cessazioni delle condizioni per la concessione dell'agevolazione e oggetto delle precedenti dichiarazioni. Per informazioni o comunicazioni, è possibile contattare i Servizi Sociali telefono 0541-966514 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30, martedì e giovedì dalle 15.00 alle 17.30.**

Le **NUOVE** domande si potranno presentare sugli appositi modelli predisposti e reperibili presso; Ufficio Servizi Sociali – Ufficio Casa, URP Comunale, CAAF e Sindacati della zona e sono scaricabili anche sul sito del Comune di Cattolica [www.cattolica.net](http://www.cattolica.net).

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_