



Comune di Cattolica

Provincia di Rimini
P.IVA 00343840401

<http://www.cattolica.net>
email: info@cattolica.net

SETTORE 3: SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio Servizi Sociali



c.a. Dirigente del Settore 3, servizi Sociali
Comune di Cattolica

ISTANZA PER L'OTTENIMENTO DELL'ESENZIONE DELLA TARIFFA CORRISPETTIVA PUNTUALE RIFIUTI (da presentare entro il 30 giugno 2019)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Domicilio fiscale: Città _____ Prov. _____
Via _____ N. _____ Int. _____
C.F. _____
N° tel. / Cell. _____ email _____

premesse:

- 1) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt.75 (decadenza dai benefici) e 76 (norme penali) del D.P.R. 28.12.2000, n.445 applicabili a chi rilascia e fa uso di dichiarazioni false;
- 2) di essere a conoscenza delle sanzioni pecuniarie applicabili in materia di tares 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 dell' anno _____ 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 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 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 dell'intero nucleo familiare (in corso di validità) 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 tel. 0541-966514/698/564 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30, martedì e giovedì dalle 15.00 alle 17.30.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
