

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TA.RI. (tassa rifiuti) PER TEMPORANEA INDIGENZA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME e NOME	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	
RESIDENZA	<input type="text"/>	
	Telefono	Email
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

l'applicazione, per l'anno **2025**, dell'agevolazione TARI di cui dall'art. 15 lettera d) comma 1b del Regolamento TARI vigente

A TAL PROPOSITO ALLEGA:

- ➔ **fotocopia di un documento d'identità**
- ➔ **attestazione ISEE-2025 basata sulla dichiarazione sostitutiva unica INPS-ISEE-2025**

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il suddetto beneficio ha validità annuale;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 79 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi delle vigenti leggi penali, o comportano che l'Amministrazione provvederà alla revoca del beneficio;
- **di essere a conoscenza che l'agevolazione sarà applicabile solo nel caso di regolarità fiscale ovvero il pagamento regolare dei tributi comunali;**
- di essere a disposizione per l'eventuale integrazione documentale richiesta dall'Ufficio Tributi.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 196/2003).

Data, Firma _____

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 Dpr 445/2000.

PARTE RISERVATA AD UFFICIO (DATI DELLA PRESTAZIONE):

rid.% _____

Data erogazione: _____ Importo prestazione/quota ente: _____ Quota utente: _____