

**Amministrazione destinataria**

Comune di Rignano sull'Arno

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Domanda di agevolazione economica di iniziativa comunale da richiedere con dichiarazione Isee taric - utenze domestiche

*anno di riferimento***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

☐ **in quanto erede o tutore legale di***(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

Consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

di usufruire della agevolazione comunale per TARIFFA CORRISPETTIVA

A tal fine dichiara,

- ☐ che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) da 0,00 Euro a 10.000,00 Euro con riduzione 75% della componente fissa della tariffa
- ☐ che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) da 10.001,00 a 15.000,00 Euro con riduzione 50% della componente fissa della tariffa
- ☐ di essere in possesso di autocertificazione / certificazione di handicap grave riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 o di invalidità al 100%, per il nominativo : (NON E' CUMULABILE CON LA RIDUZIONE PER ISEE)

per l'immobile posto in Via/Piazza/Largo

civico

superficie in mq

Utenza TARIC intestata a :

Codice Fiscale

N. componenti del nucleo familiare

Codice utenza Taric, desumibile dalla fattura di ALIA

☐ di possedere il seguente ISEE

Importo

Numero Protocollo INPS di rilascio

La concessione delle agevolazioni è subordinata alla verifica dell'assenza di situazioni di pregressa morosità nei riguardi dell'Ente.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☒ documentazione ISEE o autocertificazione/certificazione handicap grave ai sensi L.104/92 o invalidità 100%
- ☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rignano sull'Arno

Luogo

Data

il dichiarante