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** | **SNC** ☐ | **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** | **SNC** ☐ | **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)

Nominativo :

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		**Data di rilascio**	**Data di scadenza**	**Numero di protocollo DSU**
	€			

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
- [x] documentazione ISEE o autocertifazione/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.

Luogo	Data	il dichiarante
Rignano sull'Arno		