



COMUNE DI PIANO DI SORRENTO – Ufficio Tributi

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI

(Legge 147/2013 – Art. 1 commi da 641 a 668)

TARI - UTENZE DOMESTICHE

RIDUZIONE PER DISAGIO SOCIO-ECONOMICO

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ PEC _____

RICHIEDE

per i seguenti immobili occupati in Piano di Sorrento come di seguito indicato:

INDIRIZZO	CAT	FOGLIO	M _{APPALLE} / PARTICELLA	SUB	MQ	DATA (*)	DESTINAZIONE D'USO

(*) indicare la data dalla quale decorrono i presupposti per poter richiedere l'agevolazione o riduzione

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione Usufrutto Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: _____

LA RIDUZIONE DELLA TASSA PER UTENZE DOMESTICHE CON DISAGIO SOCIO-ECONOMICO

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, DICHIARA IL POSSESSO DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA':

- Nucleo familiare con indicatore ISEE non superiore a 8.265 euro;
- Nucleo familiare con almeno 4 figli a carico (famiglia numerosa) e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro;
- Nucleo familiare titolare di Reddito di cittadinanza o Pensione di cittadinanza;
- Nucleo familiare in presenza di un componente con invalidità al 100% e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro;

ALLEGA:

- Idonea documentazione ISEE;
- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Altro: _____

Il richiedente è informato dell'obbligo di comunicare il venir meno delle condizioni che danno luogo all'agevolazione o riduzione richiesta.

E' obbligatorio allegare fotocopia del documento d'identità a convalida della firma.

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

La denuncia, compilata in tutte le sue parti, datata e firmata, va inviata:

- per posta al Comune di Piano di Sorrento – Ufficio Tributi – piazza Cota – 80063 Piano di Sorrento (NA)
- oppure via e-mail a tributi@comune.pianodisorrento.na.it
- oppure consegnata presso gli sportelli di piazza Cota in orario 8,30 - 12,30

Per informazioni contattare il seguenti numeri: 081.5344406.

MODELLO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

DELEGA

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ Carta d'identità/documento n. _____

Codice fiscale _____ in qualità di ⁽¹⁾ _____

ad effettuare richiesta.

Firma del dichiarante _____

⁽¹⁾ segnalare rapporto di parentela/amicizia/lavorativo/carica sociale