

Oggetto: richiesta esenzione/riduzione TARI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ via

_____ n. ____ - Codice Fiscale _____

Tel./Cellulare _____ e-mail _____

PEC _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento Comunale per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI) approvato con deliberazione di C.C. del 30/06/2021 n. 10 a decorrere dal ____/____/____

• **riduzione TARI:**

- del 50% per le abitazioni utilizzate da portatori di handicap, residenti, con invalidità del 100% (*art. 21 regolamento comunale TARI*);
- del 20% per le abitazioni con unico occupante, purché la superficie complessiva non superi i 100 mq (*art. 19 regolamento comunale TARI*);
- del 20% la tariffa per le abitazioni degli utenti che risiedono od abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale (*art. 19 Regolamento comunale TARI*);
- del 20% per i coltivatori diretti che occupano la parte abitativa della costruzione rurale (*art. 19 regolamento comunale TARI*);

• **esenzione TARI**

- le abitazioni di superficie tassabile non superiore a 50 metri quadri, utilizzate da persone di età superiore a 75 anni, sole o con coniuge pure in età superiore a 75 anni, quando gli stessi dichiarino di non possedere altri redditi al di fuori di quelli derivanti dalla pensione sociale INPS e di non essere proprietari di alcuna unità immobiliare produttiva di reddito al di fuori dell'abitazione in oggetto (*art. 19 regolamento comunale TARI*);
- le abitazioni utilizzate da persone residenti, di età superiore a 75 anni, sole o con coniuge pure in età superiore a 75 anni, con ISEE inferiore a € 7.500,00 annui (*art. 21 regolamento comunale TARI*);

A tal fine dichiara

- l'immobile identificato catastalmente al foglio _____ particella _____ sub _____ categoria _____ è di mq _____;
- di essere capo famiglia ultrasessantacinquenne e l'eventuale coniuge godano della sola pensione sociale;
- che all'interno del nucleo familiare è presente il/la sig./sig.ra _____ portatore di handicap, residente, con invalidità al 100% risultante da certificato rilasciato dalla competente struttura dell'Azienda Sanitaria Locale;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti;
- Altro: _____;

Alla presente allega:

- modello ISEE anno _____;
- copia carta identità;
- copia certificato di invalidità al 100%;
- delega (eventuale)
- fotocopia documento delegato/tutore (eventuale);
- fotocopia nomina tutore (eventuale).
- Altro: _____ .

Ravello, _____

Il/la richiedente _____

DELEGA

Il/la sottoscritto _____ delega il/la sig./ra
_____ nato a _____ il
_____ codice fiscale _____ Documento identità
_____ rilasciato da _____ per la presentazione della
presente istanza ed agli atti conseguenti e connessi.

Ravello, _____

Il delegante _____