



**Richiesta AGEVOLAZIONE per le UTENZE DOMESTICHE
ai sensi dell'articolo 27 del Regolamento TARI
da inviare a COMUNE DI MORRO D'ORO (TE)**

ENTRO 90 GIORNI SOLARI DALLA DATA DI INIZIO DAL VERIFICARSI DELLA CONDIZIONE

Modalità di invio	Recapito
Posta ordinaria	Piazza Duca degli Abruzzi, 1 64020 MORRO D'ORO (TE)
PEC	protocollo@pec.comune.morrodoro.te.it
E-mail	tributi@comunemorrodoro.it
Consegna a mano allo sportello sito in	Piazza Duca degli Abruzzi, 1
Orari e giorni apertura sportello	Martedì e giovedì ore 10:00-13:00
Sportello online accessibile dal sito internet	https://www.comune.morrodoro.te.it/

DATI UTENZA DOMESTICA*

Il sottoscritto/a contribuente*				
Cognome e Nome*				
Codice Fiscale*				
Luogo di nascita*			Data di nascita*	
Residente a *			Prov.*	
Via*			N.*	CAP*
Telefono		Fax		
E-mail*				
PEC				
Indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla residenza:				
Comune			Prov.	
Via			N.	CAP

Il dichiarante (indicare solo se diverso dal contribuente)				
In qualità di*			(es: erede, amministratore di condominio, ecc.)	
Cognome e Nome*				
Codice Fiscale*				
Luogo di nascita*			Data di nascita*	
Residente a *			Prov.*	
Via*			N.*	CAP*
Telefono		Fax		
E-mail*				
PEC				
Indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla residenza:				
Comune			Prov.	
Via			N.	CAP

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al



provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE DELLA TARIFFA TARI IN BASE ALLE PREVISIONI RECAE DALL'ART. 27 DEL REGOLAMENTO TARI

1. Che il titolo del possesso o della detenzione dell'immobile di seguito indicato è*	
In qualità di *	
	Proprietario
	Locatario (indicare il nome del proprietario)
	Comodatario (indicare nome del comodante)
	Altro titolo

2. DATI IDENTIFICATIVI UTENZA DOMESTICA*

Immobile*	Via*	Civico*	Scala/Interno	CAP*
Abitazione				
Garage - Box Auto 1				
Garage - Box Auto 2				
Garage - Box Auto 3				
Cantina/Soffitta				

Dati catastali immobile*	Foglio*	Mappale /Particella*	Sub.*	Cat.*	Superficie TARI (mq)*
Abitazione					
Garage - Box Auto 1					
Garage - Box Auto 2					
Garage - Box Auto 3					
Cantina/Soffitta					

DICHIARA

- DI ESSERE, alla data della presente dichiarazione, SOGGETTO PORTATORE DI HANDICAP GRAVE EX ART. 3, COMMA 3, D.LGS. 104/92, come da estremi di certificazione ASL sottoindicati E/ O DI AVERE - alla medesima data del primo gennaio dell'anno - ALL'INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO DI CONVIVENZA FAMILIARE UN PORTATORI/E DI HANDICAP GRAVI/E RICONOSCIUTO/I AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 3, DELLA LEGGE 5.2.1992, N. 104, come qui di seguito indicato:

DICHIARANTE E/O COMPONENTE NUCLO FAMILIARE PORTATORE DI HANDICAP GRAVE					
N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Estremi Certificazione ASL (art.3 c.3 L.104/92)
1					
2					

E di avere, pertanto, diritto all'agevolazione del **30%** della tariffa TARI;



Che il reddito conseguito dai componenti della famiglia nell'anno precedente cumulativamente è pari ad euro:

--

come di seguito indicato.

N.	Cognome e nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di Nascita	Imponibile IRPEF conseguito nell'anno precedente
1 Dichiarante					
2 Coniuge					
3 Figlio					
4 Figlio					
5 Figlio					
6 Genitore					
7 Altro					

ALLEGATI*

	Documento d'identità del dichiarante
	Certificazioni
	Altro

EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI

Luogo e data

Firma

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Regolamento TARI - ARTICOLO 25 - ALTRE AGEVOLAZIONI

1. Ai sensi dell'art. 1, comma 660, della Legge 27/12/2013, n.147, nella deliberazione di approvazione delle tariffe, l'Amministrazione Comunale può stabilire riduzioni del tributo per le seguenti fattispecie:

- ✓ Riduzione della tassa pari al 30%, sulla parte fissa e su quella variabile della tariffa ai nuclei familiari con reddito complessivo non superiore alla seguente tabella, nei quali sia presente un portatore di handicap (invalidità del 100% con diritto di accompagnamento, purché non ospitati, in modo continuativo, in strutture pubbliche o private) previa presentazione di apposita documentazione attestante sia il reddito che l'invalidità stessa.

Nucleo familiare composto di:



Disabili	Familiari	Totali soggetti componenti il nucleo familiare	Reddito
1	1	2	euro 20.000.00
1	2	3	euro 30.000.00
1	3	4	euro 40.000.00
1	4	5	euro 50.000.00
1	5	6	euro 60.000.00

- ✓ Per ulteriori componenti oltre il sesto il reddito del nucleo andrà maggiorato di euro 10.000.00.
 - ✓ Per nucleo familiare si intendono tutte le persone risultanti dalle certificazioni anagrafiche, inoltre il contribuente non deve essere proprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale o di godimento di alcuna unità immobiliare al di fuori dell'abitazione in oggetto.
 - ✓ I contribuenti interessati dovranno presentare apposita istanza corredata dal modello ISEE di tutti i componenti il nucleo familiare relativo all'anno di presentazione dell'istanza ed autodichiarazione nella quale l'interessato dichiara che il nucleo familiare non posseda altri redditi oltre a quelli indicati nel modello ISEE.
2. Il contribuente è tenuto a dichiarare il venir meno delle condizioni che danno diritto alla loro applicazione entro il termine previsto per la presentazione della dichiarazione di variazione.
Le richieste di variazione dovranno pervenire entro novanta (90) giorni solari dalla data in cui è

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei tributi comunali.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.

Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE), avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile su sito <https://www.comune.roseto.te.it> e presso gli sportelli comunali.

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il comune.