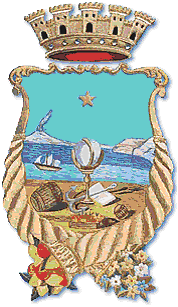
**COMUNE DI PIANO DI SORRENTO – *Ufficio Tributi***



**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** | **MAPPALE/**  **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](mailto: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 – 081.5344455.

***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