

**COMUNE DI GEMMANO**

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI

A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE anno 2020. (art.1 comma 660 della L. 147/2013 e art. 29, comma 4, del Regolamento comunale)

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | |
| Nato a | Il | | |  | |
| Residente a | | In via | | | n. |
| Codice fiscale | | | | | |

DICHIARA

di essere cittadino residente nel territorio comunale

e

di avere un indicatore ISEE inferiore a euro 8.500,00 (Allegare ISEE);

oppure

di avere un indicatore ISEE compreso fra euro 8.500,01 ed euro 17.000,00 e di trovarsi in una delle seguenti situazioni (Allegare ISEE barrare la condizione che ricorre):

* nucleo familiare costituito esclusivamente da anziani che abbiano compiuto alla data del 1° gennaio dell’anno di riferimento 65 anni di età. Nel nucleo familiare è ammessa la presenza di una badante/collaboratrice familiare convivente con regolare contratto di lavoro;
* Alla data del 1° gennaio dell’anno di riferimento siano presenti tre o più persone a carico ovvero una situazione di handicap grave con un’invalidità superiore al 67%;
* Alla data di scadenza del termine per presentare la domanda, siano presenti soggetti che abbiano perso il lavoro da almeno due mesi a seguito di licenziamento per giusta causa ovvero a seguito di scadenza di un precedente contratto a termine non rinnovato ovvero si trovano in cassa-integrazione.

 di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione e di pagamento della tassa smaltimento rifiuti, e per tutti i restanti tributi e imposte comunali (il contribuente ed i relativi componenti del nucleo familiare);

 di non possedere su tutto il territorio nazionale, a titolo di proprietà ovvero di altro diritto reale (usufrutto, uso, abitazione, nuda proprietà ecc.), di altra unità immobiliare di tipo residenziale oltre a quella adibita ad abitazione principale e relative pertinenze (il contribuente ed i relativi componenti del nucleo familiare);

oppure

 di essere ultra sessantacinquenni con ISEE inferiore a euro 8.500,00;

oppure

 di essere portatori di invalidità superiore al 67% con ISEE inferiore a euro 8.500,00;

oppure

 di avere un nucleo familiare con ISEE inferiore a euro 2.500,00;

CHIEDE

□ Di poter beneficiare delle riduzione approvate con il BANDO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE anno 2020. (art.1 comma 660 della L. 147/2013 e art. 29, comma 4, del Regolamento comunale);

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati

- Documento d’identità del dichiarante;

- Modello ISEE anno 2020 in corso di validità;