

**ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI  
CAPURSO**

**Oggetto: domanda di riduzione TARI per UTENZE DOMESTICHE.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Visto l' art. 51 del vigente regolamento IUC (componente TARI) approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 23 del 05/09/2014

## CHIEDE

l'applicazione della riduzione del tributo dovuto per i locali ubicati in Capurso e sotto indicati:

iofog	cellaparti	osubaltern	categoria	Ubicazione		
				indirizzo	interno	piano

**A TAL FINE DICHIARA**  
(barrare la casella che interessa)

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA DEL 20% - comma 1</b>
------------------------------------------------------------

**Punto a1 )** Che le suddette abitazioni sono tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, per una durata di utilizzo non superiore a quattro mesi dell'anno.

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA DEL 30% - comma 1</b>
------------------------------------------------------------

**Punto a2)** Che il proprio nucleo familiare occupante la suddetta abitazione, è

- residente all'estero per più di sei mesi l'anno;
- dimorante all'estero per più di sei mesi l'anno.

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA DEL 50% / 30% - comma 1</b>
------------------------------------------------------------------

**Punto b3)** Che il proprio nucleo familiare occupante l'abitazione suddetta ha un reddito, compresi i redditi fondiari non imponibili ai fini della tassazione IRPEF, dell'anno precedente non superiore a:

- € 4.000,00 annui lordi;
- € 8.000,00 annui lordi;

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA DEL 30% - comma 1</b>
------------------------------------------------------------

**Punto b4)** Che il proprio nucleo familiare occupante l'abitazione principale suddetta è composto da almeno un portatore di handicap psico-fisico permanente e grave ai sensi dall'articolo 3 – comma 3 – della legge 5/2/1992 n. 104 che presenta un grado di invalidità accertato ai sensi dell'articolo 4 della stessa legge n. 104/1992 non inferiore al 100%, e che il reddito familiare lordo dichiarato ai fini IRPEF nell'anno precedente a quello di presentazione della presente istanza non è superiore a € 22.000,00. Ai sensi dell'articolo 49 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, l'accertamento del grado di invalidità non inferiore al 100% non può essere sostituito da altro documento;

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA DEL 5% - comma 1</b>
-----------------------------------------------------------

**Punto b6)** Di effettuare l'autocompostaggio dei propri rifiuti, direttamente presso la mia abitazione, mediante l'utilizzo delle apposite compostiere domestiche per il conferimento della frazione organica distribuite dal Comune in attuazione del progetto richiamato dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 22 del 31/01/2008.

<b>RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA 2/3 - comma 3</b>
--------------------------------------------------------

Di essere cittadino italiano non residente nel territorio dello Stato ed essere iscritto all'AIRE, già pensionato nel Paese di residenza e che l'unica suddetta unità immobiliare posseduta in Italia non è concessa a terzi ad alcun titolo

**Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente a codesto Ufficio eventuali condizioni che muterebbero la situazione attuale e di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.**

**Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D.Lgs. n. 196/2003)**

Si allegano:

- CUD e/o dichiarazione dei redditi (modello 730, Modello Unico) per richiedere la riduzione del comma 1 punto b3 e b4 di tutti i componenti il nucleo familiare;
- verbale di visita invalidità civile per richiedere la riduzione comma 1 punto 4);
- Autocertificazione;
- Altro \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Estremi documento riconoscimento (non scaduto e con allegazione obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione resa):

documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_