 



CODICE CLIENTE

**TASSA RIFIUTI -** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

## (Art. 46 D.P.R. N° 445 del 28/12/2000)

Retiambiente Spa gestisce la tariffa rifiuti prevista all'art. 2 del Disciplinare per l'esecuzione del servizio TARI.

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE/ESCLUSIONE SUPERFICI DA REGOLAMENTO COMUNALE TARI**

**Utenza DOMESTICA** ai fini della Tassa Rifiuti

Il/La sottoscritto/a C.F

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

sesso (F o M) nato il nel Comune di Prov Residente in via/p.zza/c.so n. Comune Loc (Prov.) C.A.P. Tel. cell. **Diverso indirizzo di spedizione** via/p.zza/c.so n. Comune Loc (Prov.) C.A.P. **Indirizzo posta elettronica** **indirizzo PEC**

TASSA RIFIUTI

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’ Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI RIDUZIONI**

# REDDITO

DENUNCIA DOMESTICA

□ che il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da due occupanti **ultrasettantenni**

e che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare individuato ai fini **ISEE**, calcolato ai sensi della normativa vigente, non è superiore a € 15.000,00

*Allegare documento comprovante i redditi di cui sopra.*

# INVALIDITA’

* che all’interno del proprio nucleo familiare vi sono soggetti affetti da invalidità non inferiore al **60%** certificati dall'autorità competente, ai sensi della legge **L. n. 104/1992** e che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare individuato ai fini **ISEE**, calcolato ai sensi della normativa vigente, è:

□ inferiore a € 20.000,00

□ compreso tra € 20.001,00 e € 30.000,00

□ oltre € 30.000,00 (in questo caso la certificazione ISEE non è necessaria)

*Allegare documenti comprovanti l’invalidità e i redditi di cui sopra*

# DISTANZA CASSONETTO

* che il punto di raccolta più vicino dall’accesso alla strada pubblica dell’abitazione sita in via\p.za

, n. int. è posto a distanza superiore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mt.

**NEL NUCLEO FAMILIARE RISULTA LA RESIDENZA DI:**

* utente dimorante in struttura per anziani
* Studente o lavoratore che svolge la propria attività in altro comune italiano o all’estero
* Soggetti iscritti AIRE.

# COMPOSTAGGIO

* che l’utenza sita in via\p.za \_ n.\_ pratica un sistema di compostaggio domestico, ivi compreso quello di prossimità.

# RESIDENTI ALL’ESTERO

* che i soggetti occupanti risiedono o hanno la dimora per più di sei mesi all’anno fuori dal territorio nazionale
* che l’istante è possessore dell’unica unità immobiliare sopra indicata, che non è residente in Italia, che è iscritto all’AIRE che l’unità immobiliare sopra indicata non è locata o data in comodato d’uso.

# NOTE



***Il presente modulo può essere inviato per posta elettronica a*** [***tariffa@retiambiente.it.***](mailto:tariffa@retiambiente.it)

# desidero ricevere la bolletta per mail

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

RetiAmbiente S.p.A., in qualità di Responsabile del Trattamento per conto del Comune dove ha sede la Sua abitazione, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali, informa che per il servizio di riscossione TARI e gli adempimenti ad esso collegati potranno essere oggetto di trattamento anche dati personali. Per maggiori informazioni consultare il sito www.retiambiente.it.

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione

**SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 - art. 38 comma 3)**

pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

, lì / /

(firma)

Allegata copia di valido documento d’identità

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di documento n° \_ del \_/ \_/\_ rilasciato da e previo ammonimento sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non

rispondenti a verità.

L'Addetto dell'Ufficio Bollettazione

**SPAZIO RISERVATO A RETIAMBIENTE Spa – da compilare in mancanza della fotocopia del documento di identità**