



Amministrazione destinataria

Comune di Ferno

Ufficio destinatario

Area Ragioneria - Economato - Tributi -
Attività Economiche

Domanda di concessione di un'agevolazione tributaria

Ai sensi del Regolamento per l'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI)

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

l'applicazione della seguente agevolazione tributaria

- agevolazione per utenze non domestiche rientranti tra le categorie citate dal Regolamento comunale e con superficie tassabile inferiore a 60 mq
- agevolazione per particolari situazioni di disagio economico e sociale
- agevolazione per particolari situazioni di salute (portatore di handicap con riduzione del 100% della capacità lavorativa)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che la propria attività viene svolta presso un immobile con superficie totale tassabile inferiore a 60 mq e rientra tra quelle classificate nella seguente categoria (di cui all'allegato 1 del regolamento TARI)

- 25 - Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
- 27 - Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio

- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

- che nel proprio nucleo familiare vi è un componente portatore di handicap con riduzione del 100% della capacità lavorativa

pertanto allega documentazione medica attestante la riduzione del 100% della capacità lavorativa rilasciata dall'organo competente

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia della documentazione medica attestante la riduzione del 100% della capacità lavorativa
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ferno

Luogo

Data

il dichiarante