Mod. 12 Riduzione ART. 23

Spazio riservato all'Ufficio
Cod.Contr. |__|__|__|__|__|__|__|
PG/201 /_____

R/_____

AL COMUNE DI NAPOLI
Servizio Gestione IUC
Ufficio TARI (a stralcio TARES/TARSU)
Corso Arnaldo Lucci 66/82
80142 Napoli

OGGETTO: Tributo Comunale sui Rifiuti e i Servizi (TARI) –
Richiesta di Riduzione TARI ART. 23 - regolamento I.U.C.

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)
IMPORTANTE: leggere attentamente e poi compilare tutti i dati corrispondenti alla denuncia che si intende presentare

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome

_____ _____ _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| _____
Luogo di nascita *Prov.* *data nascita* *codice fiscale.* *Recapito telefonico*

_____ _____ _____
Indirizzo di residenza** (da compilare solo se è diverso da quello dell'abitazione dichiarata)* ***Comune di residenza ***CAP***

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

- **CHIEDE: Riduzione TARI ai sensi dell'art. 23 regolamento I.U.C. approvato con Deliberazione Consiliare N° 27 del 21 Maggio 2014 e modificato con Deliberazione Consiliare N° 46 del 7 Agosto 2014,**

barrare le caselle sottostanti SOLO se ci sono le condizioni per chiedere l'applicazione delle riduzioni previste dal regolamento TARI

a decorrere dal ___/___/_____ **, Indirizzata :**

(1) ☐ ***"Ai nuclei familiari, non coabitanti con altri nuclei, il cui capo famiglia risulti assistito dagli Istituti di Assicurazione obbligatoria per invalidità od inabilità al lavoro, accertata nella misura del 100%,"****i cui componenti del nucleo non risultino, in tutto o in parte,proprietari di alcun immobile nel Comune di Napoli:*

(2) ☐ **"Ai nuclei familiari, non coabitanti con altri nuclei, il cui il capo famiglia ultrasessantacinquenne e l'eventuale coniuge godano della sola pensione sociale"i cui componenti del nucleo non risultino, in tutto o in parte,proprietari di alcun immobile nel Comune di Napoli:**

(3) ☐ ***"Ai nuclei familiari, in cui uno dei componenti sia un portatore di handicap, risultante tale da certificato rilasciato dalla competente struttura dell'Azienda Sanitaria Locale ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104"****i cui componenti del nucleo non risultino, in tutto o in parte,proprietari di alcun immobile nel Comune di Napoli:*

(4) ☐ **"Ai nuclei familiari composti da (cinque o più componenti) -famiglie numerose- la cui situazione economica,rilevata dall'indicatore ISEE, risulti inferiore a € 8.000,00,**

A tal fine dichiara:

☐ **Di essere capo famiglia, assistito dagli Istituti di Assicurazione obbligatoria per invalidità od inabilità al lavoro, accertata nella misura del 100%;**

☐ **Di essere capo famiglia ultrasessantacinquenne e l'eventuale coniuge godano della sola pensione sociale;**

☐ **Che uno dei componenti sia un portatore di handicap, risultante tale da certificato rilasciato dalla competente struttura dell'Azienda Sanitaria Locale ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104;**

☐ **Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti;**

☐ **Di non essere in tutto o in parte,proprietario/a di alcun immobile nel Comune di Napoli.. (tranne per la richiesta di cui al punto 4)**

☐ **Altro:** _____

Alla presente allega:

☐ **Modello ISEE anno 2013;** ☐ **Copia carta identita;** ☐ **Copia decreto di invalidità al 100%;** ☐ **Copia Dl. 104/92;**

☐ **Copia sentenza invalidità;** ☐ **Altro:** _____

- **Dichiara** di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.
- **Dichiara** di avere allegato **copia del documento di identità** ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

data _____ Firma _____

N.B.: il presente modello può essere inoltrato presso gli uffici comunali – a mezzo raccomandata A/R o in via telematica all'indirizzo di posta certificata : entrate.tari-tares-tarsu@pec.comune.napoli.it