



**COMUNE DI CASTELLINA MARITTIMA**

**(PROVINCIA DI PISA)**

**UFFICIO TRIBUTI**

Piazza Mazzini n. 4 – 56040 Castellina M.ma tel.050/694114 fax 050/694112 mail: [c.cosimi@comune.castellina.pi.it](mailto:c.cosimi@comune.castellina.pi.it)

**TASSA SUI RIFIUTI – ESENZIONI / RIDUZIONI**

Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome) .....

Codice Fiscale .....

Titolare dell'utenza domestica ubicata nel Comune di .....

Via .....n. ....Foglio.....Numero.....

Subalterno.....richiede la seguente esenzione-riduzione prevista dall'art.34 del Regolamento TARI (barrare la voce che interessa; le riduzioni non sono cumulabili e si applica la più favorevole al contribuente):

1. esenzione per indigenti con dichiarazione ISEE sotto € 5.000,00;
2. riduzione del 50% per nucleo familiare con ISEE fino ad € 7.000,00;
3. riduzione del 30% per nucleo familiare con ISEE fino ad € 8.500,00;
4. riduzione del 60% per abitazioni occupate da portatori di handicap residenti con invalidità totale con una dichiarazione ISEE del nucleo familiare non superiore a 12.000,00 €.

Si allega a tal fine modulo ISEE in corso di validità con scadenza .....

dal quale risulta un ISEE pari ad € .....ed ogni altra documentazione che si ritiene valida per l'ammissione alla esenzione/riduzione.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a fornire all'ufficio tributi ogni chiarimento e/o qualunque documentazione l'ufficio ritenga necessaria ai fini dell'ammissione all'agevolazione richiesta.

Castellina Marittima .....

**Cognome e Nome**

.....

Per informazioni rivolgersi all'ufficio tributi tel. 050/694114 fax 050/694112 mail [c.cosimi@comune.castellina.pi.it](mailto:c.cosimi@comune.castellina.pi.it). Si informa infine che la richiesta può essere inviata per fax al n. 050/694112 o per posta in Piazza Mazzini n. 4 – 56040 Castellina M.ma (Pisa) o per mail allegando il documento di identità in corso di validità.