|  |  |
| --- | --- |
|  | **Comune di ACQUALAGNA**  *Provincia di Pesaro e Urbino*  *Piazza Mattei, 9 – 61041 ACQUALAGNA (pu) –*  *Tel. +39 0721 79671- Fax +39 0721 799044 – www.comune.acqualagna.ps.it* |

**ISTANZA RIDUZIONE TARI ANNO 2024 PER FAMIGLIE IN DIFFICOLTA’**

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (art. 47 DPR N. 445 del 28.12.2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice utente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapito telefonico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamati dall’articolo 76 DPR n.445 del 2-12-2000

**DICHIARA**

DI OTTEMPERARE alle seguenti condizioni:

* residenza nel Comune di Acqualagna;
* numero occupanti l’immobile uguale a n.\_\_
* superficie imponibile ai fini TARI uguale a mq\_\_\_\_
* reddito calcolato ai fini ISEE sulla base del reddito anno 2022 uguale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RICHIEDE***

lo sgravio del 25% della TARI anno 2024 per la parte relativa al tributo comunale sui rifiuti ammontante a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

1. copia dell’avviso di pagamento;
2. Isee sulla base del reddito 2022

**Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e succ. i.m. , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Nel caso in cui la dichiarazione sia inviata a mezzo fax o posta, è necessario allegare alla stessa fotocopia del documento d’identità del dichiarante.**

Acqualagna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_