****

 **C O M U N E D I LAGANADI**

**Città Metropolitana di Reggio Calabria**

**Via Roma, 79 Tel. O965/741033 – Partita IVA 00710510801**

**e-mail: finanziario@comune.laganadi.rc.it -www.comune.laganadi.rc.it**

**UFFICIO TRIBUTI**

Allegato “B”

**TARI – RICHIESTA AGEVOLAZIONE - UTENZE DOMESTICHE** ai sensi della determinazione n.16 del 10/12/2021 la richiesta dovrà essere presentata **entro e non oltre il 28/12/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome dell’intestatario della TARI** | **Codice fiscale** |
|  |  |
| Luogo e Data nascita | PEC |
|  |  |
| Indirizzo di residenza o sede legale | E-mail |
|  |  |
| Eventuale recapito (1) | Recapito telefonico |
|  |  |
| Note |

**CHIEDE**

 l’agevolazione TARI relativa all’abitazione di residenza nella seguente misura:

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di agevolazione** | **VALORE I.S.E.E.** |
|  | **30%** | **da € 0,00** | **a € 10 .000,00** |

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, in base a quanto** **previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

1. che il proprio reddito ISEE risulta pari ad euro / come da allegata attestazione incorso di validità.
2. di essere in regola con i versamenti della tassa sui rifiuti relativa agli ultimi tre anni, ovvero aver attivato piani di rateizzazione e/o altre forme di definizione agevolate previste dalle normative vigenti.
3. Di essere proprietario, locatario o comodatario con regolare contratto dell’immobile adibito ad abitazione principale
	* **Si allega copia documento di identità in corso di validità**;
	* **Attestazione ISEE in corso di validità** rilasciata dal competente organo.
	* **Copia dei versamenti Tari degli ultimi 3 anni** o un piano attestante la rateizzazione dei pagamenti;
	* **Copia titolo di proprietà, contratto di locazione o comodato regolarmente registrati**

Il sottoscritto dichiara infine:

1. di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, saranno applicabili le sanzioni previste dalla normativa vigente.

Laganadi li, Firma del dichiarante:

 \_