



COMUNE DI RIETI

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

TARI 2016

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

NATO/A _____ (_____) IL _____
(COMUNE DI NASCITA O STATO) (PROVINCIA) (DATA NASCITA)

RESIDENTE A _____ (_____) IN _____
(COMUNE DI RESIDENZA) (PROVINCIA) (VIA/PIAZZA)

AL CIVICO N. _____ CODICE FISCALE _____

OCCUPANTE L'IMMOBILE SOGGETTO ALLA TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)
ALL'INDIRIZZO DI CUI SOPRA (RESIDENZA).

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E
FALSITA' NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART.76 D.P.R. DEL 28/12/2000.

**AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE IUC CAPITOLO 2 ART. 25 (AGEVOLAZIONI),
DICHIARA DI ESSERE**

(Indicare se: PENSIONATO - LAVORATORE DIPENDENTE E/O ASSIMILATO - LAVORATORE IN CASSA
INTEGRAZIONE A 0 ORE PER ALMENO 6 MESI - ISCRITTO NELLE LISTE DI DISOCCUPAZIONE DA ALMENO 6
MESI, O ISCRITTO NELLE LISTE DI MOBILITA'DA ALMENO 6 MESI - LAVORATOREI AUTONOMO DI ETA'
INFERIORE AI 40 ANNI).

DICHIARA ALTRESI'

**AI FINI DELL'ESCLUSIONE DAL PAGAMENTO DELLA TARI ANNO 2016 CON
SOSTITUZIONE DA PARTE DEL COMUNE DI RIETI (CAPITOLO 2 ART. 25 REGOLAMENTO
COMUNALE), CHE :**

il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti,

- 1) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 2) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 3) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 4) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 5) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 6) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 7) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)

altri occupanti l'unità immobiliare n. _____

- 1) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)
- 2) _____
(COGNOME) (NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (CODICE FISCALE)

ed inoltre che:

a) il proprio reddito familiare effettivo complessivo lordo annuo è pari od inferiore a:

- €. 10.000,00 (unico occupante)
- €. 13.000,00 (fino a tre occupanti)
- €. 15.000,00 (da quattro occupanti ed oltre)

(Per reddito familiare effettivo complessivo lordo annuo, ai fini delle agevolazioni previste, si intende il reddito complessivo indicato nei Mod. 730 e Mod. Unico, oltre qualsiasi altra entrata esclusa l'indennità di accompagnamento. Nei casi in cui non sia prevista per legge la dichiarazione dei redditi di cui al punto precedente verrà richiesta una dichiarazione sostitutiva di certificazione con l'indicazione del reddito percepito con allegato il CUD dove esista.

Nel reddito familiare effettivo complessivo lordo annuo è compreso qualsiasi altro introito (senza nessuna esclusione) percepito dai componenti del nucleo familiare **e da ogni altro occupante l'unità immobiliare**, esclusa l'indennità di accompagnamento);

b) il richiedente l'esenzione è residente nell'immobile per il quale chiede l'esenzione stessa ed è il soggetto passivo del tributo;

c) l'unità immobiliare per la quale chiede l'esenzione, è catastalmente censita come abitazione ed appartiene ad una delle seguenti categorie catastali: A/3 – A/4 – A/5 – A/6;

nominativo proprietario immobile _____

Dati catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub _____

d) il richiedente l'agevolazione ed i componenti del nucleo familiare del richiedente **e ogni altro occupante**, oltre l'abitazione per la quale si chiede l'esenzione (**posseduta o detenuta a qualsiasi titolo** escluse le pertinenze dell'abitazione esentata), non possiede a titolo di proprietà, usufrutto, uso, abitazione altri **fabbricati** di qualsiasi categoria, anche in quota parte e a qualunque uso destinati, siti sul territorio nazionale ed estero.

N.B. Il pagamento del Tributo da parte del Comune, in sostituzione dell'utente, per i locali adibiti a civile abitazione e sue pertinenze, avverrà a condizione che vengano rispettate tutte le condizioni sopra elencate, nessuna esclusa.

Allegato:

- Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

Rieti, _____

Firma _____

Recapito Telefonico:

Tel. Abitazione _____

Cell. _____