



COMUNE DI MAROSTICA

Richiesta di contributo indiretto per la Tassa sui rifiuti (TA.RI.)

(Art. 26, co. 1, del Regolamento comunale approvato con Delibera di Consiglio n. 73 del 22/12/2022 e Delibera di Consiglio comunale n. 27 del 27/04/2023)

da compilare e restituire a: protocollo.comune.marostica.vi@pecveneto.it

Il/la Sottoscritto/a		
Nome	Cognome	
Nato a	Il	
Codice fiscale	Telefono / Cellulare	
Indirizzo posta elettronica ordinaria (PEO)		
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC)		
Nella qualità di	intestatario con invalidità	intestatario co-residente del Sig./della Sig.ra con invalidità
Nome	Cognome	
Nato a	Il	
Codice fiscale	residente nel Comune di Marostica (VI)	
in via	N. civico	interno

CHIEDE

La riduzione, **per l'anno 2023**, nella misura del 50% sulla quota variabile dell'utenza domestica TARI, come approvata in via sperimentale con deliberazione di Consiglio comunale n. 27 del 27/04/2023, relativa all'abitazione di residenza sita in Comune di Marostica (VI), in via

N. Civico interno Riferimenti catastali: Fg. Mapp. Sub.

Detenuta in proprietà locazione altro (specificare)

dall'intestatario dell'utenza domestica TARI Sig./Sig.ra

A tal fine il sottoscritto, **ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni di natura penale previste dagli articoli 75 e 76 del citato decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

Che è stata presentata regolare dichiarazione delle superfici soggette ad imposizione TARI, relativamente all'abitazione principale per la quale si chiede la riduzione della tassa rifiuti

Che i versamenti della TARI sono stati regolarmente effettuati fino all'annualità d'imposta 2022 (compresa)

Che nel nucleo familiare residente all'indirizzo dell'utenza TARI di cui sopra è presente una persona con handicap in situazione di gravità con invalidità civile riconosciuta pari al 100%

Di essere in possesso di copia conforme all'originale della certificazione rilasciata dalla competente commissione medica di invalidità civile in data _____ con totale e permanente inabilità lavorativa al 100% (artt. 2 e 12, L. 118/1971) e di accertamento dell'handicap ai sensi della L. 104/1992 art. 3, comma 3 (portatore di handicap in situazione di gravità)

Che la predetta persona con invalidità risiede effettivamente nella medesima abitazione principale e che non è ricoverata in via permanente in istituti di ricovero o sanitari

SI IMPEGNA

A dichiarare tempestivamente qualsiasi successiva variazione alla situazione sopra dichiarata, consapevole che trarre un vantaggio economico sulla base di dichiarazioni non rispondenti al vero costituisce illecito

DICHIARA

di prendere atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Marostica al link <https://www.comune.marostica.vi.it/it/privacy>.

Allegati obbligatori:

1. Copia del documento d'identità in corso di validità **del dichiarante**
2. Copia del documento d'identità in corso di validità **della persona con invalidità**

Marostica, lì _____

L'intestatario dell'utenza TARI

Firma leggibile

Il responsabile del procedimento è la dott.ssa Silvia Fabris, telefono 0424-479.200, e-mail tributi@comune.marostica.vi.it.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Tributi del Comune di Marostica, Via Tempesta, n. 17 – telefono n. 0424 / 479.222 o 479.223 – e-mail: tributi@comune.marostica.vi.it.