



## TA.RI. – DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI

### RIDUZIONI – AGEVOLAZIONI PER UTENZE DOMESTICHE

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**contrassegnare se si desidera ricevere la bollettazione a mezzo posta elettronica**

In qualità di:  PROPRIETARIO  LOCATARIO  USUFRUTTARIO

ALTRO \_\_\_\_\_

Dell' immobile posto in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ n.i. \_\_\_\_\_ di cui  
destinati ad attività professionale mq \_\_\_\_\_ tipologia di attività \_\_\_\_\_  
DI PROPRIETÀ DI \_\_\_\_\_ (da compilare se diverso dal  
dichiarante) residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_

Dati catastali: Foglio \_\_ Numero \_\_ Sub. \_\_ Categoria \_\_ Tipo (abitaz., garage, cantina) \_\_\_\_\_mq\_\_

Dati catastali: Foglio \_\_ Numero \_\_ Sub. \_\_ Categoria \_\_ Tipo (abitaz., garage, cantina) \_\_\_\_\_mq\_\_

Dati catastali: Foglio \_\_ Numero \_\_ Sub. \_\_ Categoria \_\_ Tipo (abitaz., garage, cantina) \_\_\_\_\_mq\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli Art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 455/2000*

### CHIEDE

**A DECORRERE DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, la riduzione della tassa, nelle misure stabilite dal regolamento comunale, per il seguente motivo:



#### SERVIZIO:

- L'immobile è a disposizione **per uso stagionale, limitato e discontinuo**, per un periodo non superiore a giorni 183 nel corso dell'anno (**riduz. 10 %**)
- Occupa un **fabbricato rurale ad uso abitativo (riduz. 10%)**
- L'immobile in cui risiede è posto ad una **distanza superiore a 1.000 metri** dal punto di conferimento (**riduz. 60%**)
- Unità immobiliari per le quali sono stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, limitatamente al periodo dalla data di inizio dei lavori fino alla data di inizio dell'occupazione (**riduz.100%**)

#### +65:

- Il valore ISEE del proprio nucleo familiare è **inferiore o pari ad Euro 6.000,00**, l'immobile **non è di proprietà** ed è occupato da famiglie composte da uno o due componenti ultrasessantacinquenni (**riduz. 25%**)

#### L.104:

- Il valore ISEE del proprio nucleo familiare **non supera € 5.000,00** e nel nucleo familiare è presente un disabile con riconoscimento dello stato di handicap grave, ai sensi dell'Art. 3 co. 3 L. n. 104/92 (**esenz. totale**)
- Il valore ISEE del proprio nucleo familiare è compreso **tra € 5.000,01 e € 7.500,00** e nel nucleo familiare è presente un disabile con riconoscimento dello stato di handicap grave, ai sensi dell'Art. 3 co. 3 L. 104/92 (**riduz. 60%**)
- Il valore ISEE del proprio nucleo familiare è compreso **tra € 7.501,00 e € 10.000,00** e nel nucleo familiare è presente un disabile con riconoscimento dello stato di handicap grave, ai sensi dell'Art. 3 co. 3 L. 104/92 (**riduz. 40%**)
- Il valore ISEE del proprio nucleo familiare è compreso **tra € 10.001,00 e € 12.500,00** e nel nucleo familiare è presente un disabile con riconoscimento dello stato di handicap grave, ai sensi dell'Art. 3 co. 3 L. 104/92 (**riduz. 20%**)

#### FIGLI:

- Il proprio nucleo familiare comprende due figli a carico e il valore ISEE è inferiore o pari a € 15.000 (**riduz. 15%**)
- Il proprio nucleo familiare comprende tre o più figli a carico e il valore ISEE è inferiore o pari a € 20.000 (**riduz. 25%**)

#### COMPOST:

- Utenza domestica che smaltisce in proprio gli scarti organici compostabili mediante compostaggio domestico, con utilizzo di compostiere, oppure anche a mezzo di gestione in cumulo o concimaia, purché il processo risulti controllato, non sia causa di inconvenienti igienico-sanitari ed il compost prodotto sia utilizzato sui terreni in uso a qualsiasi titolo ai richiedenti (**riduz. 20% sulla parte variabile**). La riduzione è subordinata alla presentazione di apposita istanza, attestante di aver attivato il compostaggio domestico in modo continuativo e corredata dalla documentazione che comprovi il possesso di idoneo impianto per il compostaggio. La richiesta di riduzione dovrà essere presentata entro due date di scadenza utili fissate al 30 giugno o al 31 dicembre dell'anno d'imposta; se le verifiche risulteranno positive, l'agevolazione verrà concessa a decorrere dal semestre solare immediatamente successivo.

**Per le agevolazioni legate all'ISEE la dichiarazione deve essere presentata annualmente entro il 31/07 di ciascun anno d'imposta**



## DICHIARA

- Di essere in regola con la presentazione della denuncia TA.RI.
- Di avere già usufruito dell'agevolazione per l'anno \_\_\_\_\_
- Di aver attivato impianto di compostaggio domestico in modo continuativo per l'anno d'imposta

## ALLEGA

- Attestazione ISEE anno \_\_\_\_\_ redatto secondo la normativa vigente in materia
- Accertamento dello stato di handicap grave, ai sensi dell'Art.3 co.3 della L.n. 104/92
- Documentazione fotografica attestante il possesso di impianto idoneo per compostaggio domestico
- Altro \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla d. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R.318/99 e s.m.i.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'Art.7 del D. Lgs. n. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo sportello Punto Amico del Comune di San Giovanni V.no.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

### Modalità di presentazione

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo [tributi@comunesgv.it](mailto:tributi@comunesgv.it) o [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)