



CITTÀ DI ARICCIA
Città Metropolitana di Roma Capitale

Denuncia/Dichiarazione per l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti

(Art. 11 del Regolamento per l'applicazione della tassa sui rifiuti puntuale approvato con delibera di Consiglio Comunale n°7 del 29/03/2018)

TARIP 2019 - UTENZE DOMESTICHE
DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI

Agevolazioni (Art. 5, comma 1,2, 3 e 4 dell'allegato 3 al regolamento comunale TARIP 2018)

DECORRENZA DAL _____

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. ____ int. ____ piano ____ pal. ____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC: _____

o in alternativa

In qualità di erede del defunto _____ C.F. _____

Società _____

Codice Fiscale _____ Parita I.V.A. _____

con sede legale a _____ Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ mail _____

PEC _____

Dati dell'amministratore o legale rappresentante se diverso dal denunciante:

ELEGGE domicilio per ogni comunicazione e notifica PRESSO

Comune _____ Prov. _____ Via _____ n. ____ CAP _____

int. ____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

PEC _____ E-mail _____

RICHIEDE

Per i seguenti locali ed aree occupate come di seguito indicato:

| | | | | | | | | |
|---|--------------------|---------------|-----------------|---------------------|--------------|-------------|----------------|--------------------------------|
| 1 | INDIRIZZO _____ | CAT. _____ | FOGLIO _____ | PARTICELLA _____ | SUB _____ | MQ _____ | DATA* _____ | DESTINAZIONE D'USO _____ |
| 2 | INDIRIZZO _____ | CAT. _____ | FOGLIO _____ | PARTICELLA _____ | SUB _____ | MQ _____ | DATA* _____ | DESTINAZIONE D'USO _____ |
| 3 | INDIRIZZO _____ | CAT. _____ | FOGLIO _____ | PARTICELLA _____ | SUB _____ | MQ _____ | DATA* _____ | DESTINAZIONE D'USO _____ |
| 4 | INDIRIZZO _____ | CAT. _____ | FOGLIO _____ | PARTICELLA _____ | SUB _____ | MQ _____ | DATA* _____ | DESTINAZIONE D'USO _____ |

(*) indicare la data dalla quale decorrono i presupposti per poter richiedere l'agevolazione o riduzione

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione Usufrutto Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: _____ C.F. _____

AGEVOLAZIONI:

- Lettera a), comma 1, Art. 5, allegato 3 del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 7 del 29/03/2018** - "nuclei famigliari, non coabitanti con altri nuclei, in cui il capo famiglia risulti assistito dagli Istituti di Assicurazione obbligatoria per invalidità non inferiore al 66% od inabilità al lavoro, disoccupato od in cerca di prima occupazione regolarmente iscritto alla lista di collocamento competente per territorio, ed in cui i componenti del nucleo non risultino proprietari di altro immobile od area oltre a quella in cui risiedono e non godano di altri redditi o rendite finanziarie con ISEE inferiore ad € 8.000,00: riduzione del 30% nella parte fissa e nella parte variabile";
- Lettera b), comma 1, Art. 5, allegato 3 del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 7 del 29/03/2018** - "nuclei famigliari, non coabitanti con altri nuclei, in cui il capo famiglia ultrasessantacinquenne e l'eventuale coniuge tragga/traggano entrambi sostentamento esclusivamente da pensione di importo pari o inferiore ad una pensione sociale o minima erogata dall'INPS, comprensiva delle maggiorazioni sociali spettanti, oppure di unica pensione avente importo pari o inferiore all'ammontare di due pensioni minime o sociali, sempre comprensive delle maggiorazioni sociali spettanti ed in cui i componenti del nucleo non risultino proprietari di altro immobile od area oltre a quella in cui risiedono: riduzione del 30% nella parte fissa e nella parte variabile";
- Lettera c), comma 1, Art. 5, allegato 3 del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 7 del 29/03/2018** - "nuclei famigliari in stato di indigenza che usufruiscono di sussidi a titolo di "minimo alimentare" o "minimo vitale" da parte della struttura socio assistenziale competente per territorio, siano essi a carattere continuativo o saltuario: riduzione del 30% nella parte fissa e nella parte variabile, determinata corrispondentemente in funzione della durata del contributo concesso";

Lettera d), comma 1, Art. 5, allegato 3 del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 7 del 29/03/2018 - “nuclei famigliari che si trovano in una particolare situazione di disagio sanitario certificato dal competente servizio sanitario, diverso dal verbale di invalidità civile, oppure nuclei famigliari monoreddito con 3 o più figli minori a carico, in entrambi i casi con ISEE inferiore ad € 8.000,00: riduzione del 30% nella parte fissa e nella parte variabile”;

Lettera e), comma 1, Art. 5, allegato 3 del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 7 del 29/03/2018 - “nuclei famigliari che abbiano al loro interno un soggetto portatore di un’invalidità tra il 76% e il 100%, in cui i componenti del nucleo non risultino proprietari e/o assegnatari di altro immobile od area oltre a quella in cui risiedono ed il cui indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all’anno precedente, evidenzi un valore non superiore a quello previsto dall’INPS per la concessione dell’assegno di accompagnamento: riduzione del 100% nella parte variabile per il solo portatore di invalidità”.

Tutte le agevolazioni risultano in ogni caso applicabili solo ed esclusivamente se i soggetti interessati non risultino già beneficiari di altre forme di agevolazione / sostegno / contributo comunque riconosciuto ed erogato da parte del Comune di Ariccia ad eccezione di quelli indicati alla precedente lettera c).

Note: _____

Allega: _____

Va allegata la documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti per l’ottenimento dell’agevolazione richiesta.

Il richiedente è informato dell’obbligo di comunicare il venir meno delle condizioni che danno luogo all’agevolazione o riduzione richiesta.

In ogni caso ogni agevolazione cessa di operare alla data in cui vengono meno le condizioni di fruizione, anche in mancanza di relativa dichiarazione.

RICORDATI!!!

OGNI MODIFICA DELLA SITUAZIONE DI FATTO VA DENUNCIATA AL SERVIZIO TRIBUTI ENTRO 30 GIORNI DAL VERIFICARSI AL FINE DI EVITARE IL RECUPERO DELL’IMPOSTA DOVUTA E L’APPLICAZIONE DI SANZIONI E INTERESSI DI LEGGE.

Il sottoscritto dichiara:

- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 13 della Legge n° 196/2003, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.
- Di essere consapevole di quanto stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

**

AVVERTENZE:

- **Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento della richiesta.**
- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l’applicazione del tributo rimangano invariati.

Ariccia, lì _____

Firma

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ❖ All'ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.00, il lunedì dalle 15.30 alle 17.30 e giovedì dalle 15.30 alle 17.00;
- ❖ Spedizione postale con RACCOMANDATA A.R. A Servizio Tributi Comune di Ariccia – P.zza San Nicola snc – 00072 Ariccia (RM);
- ❖ All'indirizzo di posta elettronica: PEC: protocollo@pec.comunediariccia.it

PER INFORMAZIONI

Per informazioni: Servizio Tributi riceve il martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 08.30 alle ore 11.00 ed il giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.