 **comune di fabriano**

**(Provincia di Ancona)**

*Settore risorse e tributi comunali*

**T A R I - MODELLO RICHIESTA RIDUZIONE UTENZE DOMESTICHE –ISEE - PER I SOGGETTI INTESTATARI DI UTENZE DOMESTICHE CHE VERSANO IN CONDIZIONI ECONOMICO-SOCIALI DISAGIATE**

* Art. 30 comma 4 - Regolamento per la disciplina della Tassa smaltimento rifiuti approvato con Deliberazione Consiliare n. 27 del 24/09/2020, modificato con Deliberazione Consiliare n. 39 del 30/07/2021 e con Deliberazione Consiliare 34 del 27/04/2023

# **All’Ufficio Tributi del Comune di Fabriano**

## **Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**,**

**Tel……………………………….., indirizzo e mail…………………………………………..**

**barrare la casella A oppure B :**

# **A C H I E D E**

## ***l’applicazione della riduzione del 70% della Tassa come previsto dall’art. 30, comma 4 del Regolamento comunale per (barrare la casella che interessa):***

* Nucleo familiare fino a 3 figli a carico e con indicatore ISEE non superiore ad € 8.265,00;
* Nucleo familiare con più di 3 figli a carico e con indicatore ISEE non superiore ad € 20.000,00;
* Nucleo familiare titolare di Reddito di cittadinanza o di Pensione di cittadinanza

***DICHIARA***

- di essere residente nel Comune di Fabriano nell’abitazione per la quale si chiede l’agevolazione;

- che l'intestatario dell'utenza dei rifiuti (se diverso dal sottoscrittore della domanda di riduzione) è:

il Sig. ……………………………… ………….\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**,**

- che l’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare cui appartengo, risultante dall’attestazione rilasciata dal C.A.F ……………..in data…………………….., protocollo ……………………, calcolato sulla base dei redditi dell’anno 20…… è pari ad Euro …………………………………

- che il dichiarante della D.S.U. I.S.E.E. (se diverso dal sottoscrittore della domanda di riduzione) è:

il Sig. ……………………………… ………….\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**,**

#### **L’agevolazione è richiesta per l’abitazione sita in Fabriano, Via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_,

* identificata catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_\_\_ sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* identificata catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_\_\_ sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# **B R I N U N C I A**

**All’agevolazione di cui ha usufruito sino alla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’abitazione sita in Fabriano via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_,**

* identificata catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_\_\_ sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* identificata catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_\_\_ sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allega copia documento d’identità e copia ultima dichiarazione ISEE.**

#### **A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).**

Fabriano, lì FIRMA

x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)***

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Reg.UE 2016/679:**

La procedura relativa al presente modulo comporta il trattamento dei dati personali dei contribuenti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento stesso, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’impossibilità di svolgere l’istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell’Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:

**Denominazione :** Ditta Qualifica Group s.r.l. **Codice Fiscale/P.IVA** : 08524261214 **Stato** : ITALIA **Indirizzo** : Via Di Vermicino n. 186 Città : Roma 00133 **Telefono** : 0818347960 **E-mail** : [ufficiogare@qualificagroup.it](mailto:ufficiogare@qualificagroup.it) **PEC** : [qualificagroup@pec.it](mailto:qualificagroup@pec.it)