

**COMUNE DI FIGLINE E INCISA
VALDARNO
(Città Metropolitana di Firenze)**

**TARI
2025**

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARI 2025(TIPOLOGIA A DOMESTICA)

BANDO approvato con determinazione reg. gen n. 796 del 11/07/2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

__I__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

e residente in _____ tel. _____

in qualità di proprietari_ affittuari_ (indicare il proprietario) _____
 altro (specificare) _____

dell'immobile posto nel Comune di Figline e Incisa Valdarno - Via/Piazza _____ n. _____

codice utente TARI _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, e della perdita automatica dei benefici eventualmente ottenuti a seguito delle stesse

CHIEDE

ai fini della Tassa sui rifiuti, la riduzione per le utenze domestiche, dichiarando le seguenti condizioni (*barrate le caselle di interesse*):

- riduzione del 80% per le utenze domestiche con reddito ISEE del nucleo familiare fino a € 7.500,00;
- riduzione del 50% per le utenze domestiche con reddito ISEE del nucleo familiare da € 7.500,01 fino a € 13.000,00;
- riduzione del 25% per le utenze domestiche con reddito ISEE del nucleo familiare da € 13.000,01 fino a € 15.500,00;
- riduzione del 10% per le utenze domestiche con reddito ISEE del nucleo familiare da € 15.500,01 fino a € 20.000,00;
- riduzione del 80% per le utenze domestiche nel cui nucleo familiare è presente una persona con invalidità del 100 % o portatrice di handicap accertato ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/92 e reddito ISEE del nucleo familiare fino a € 20.000,00;

A tal fine dichiara che i precedenti pagamenti TARES E TARI sono regolari.

__I__ sottoscritt_ dichiara altresì:

- 1) di essere a conoscenza che l'agevolazione suddetta **è comprensiva, laddove spettante, del bonus sociale per i rifiuti di cui al D.P.C.M. 21 gennaio 2025, n. 24;**
- 2) di essere a conoscenza che, qualora le istanze dovessero superare l'importo dell'apposito fondo stanziato, **verranno soddisfatte prioritariamente le utenze domestiche nel cui nucleo familiare è presente una persona con invalidità del 100 % o portatrice di handicap accertato ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/92 e le fasce ISEE più basse, e, all'interno di ciascuna fascia, si procederà in base all'ordine di arrivo al protocollo dell'ente.**

- 3) di essere a conoscenza che l'agevolazione suddetta verrà conteggiata nel saldo;
- 4) di essere a conoscenza che l'agevolazione non potrà superare il 80% del tributo dovuto per l'anno di competenza, ivi incluse le altre riduzioni fruitive ai sensi del Regolamento Comunale TARI vigente;
- 5) di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 contenuta nell'art.6 del BANDO e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali propri, e, in qualità di genitore, dei minori di 16 anni sotto la sua responsabilità.

Allega fotocopia documento d'identità, ISEE in corso di validità determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i. ed eventuale riconoscimento di invalidità al 100% o Legge 104/92.

Figline e Incisa Valdarno, _____

Firma _____