Spett.le

COMUNE DI BARANO D’ISCHIA

Al Responsabile del Settore Tributario

Via Corrado Buono, 21 - 80072 Barano d’Ischia (NA)

Email tributi@comunebarano.it

PEC protocollo@pec.comunebarano.it

**OGGETTO: Esclusione applicazione TARI per invalidità al 100% - Art. 25 del Regolamento.**

Il / La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice interno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare dell’utenza TARI sotto indicata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UBICAZIONE** | **MQ.** | **FOGLIO** | **PARTICELLA** | **SUBALTERNO** |
|  |  |  |  |  |

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall’amministrazione procedente, nonché della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base delle dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

che l’immobile di cui sopra è utilizzata da un nucleo familiare in cui è presente una persona invalida al 100% con reddito complessivo annuo dei conviventi non superiore ad Euro 16.000,00 (detto importo deve risultare dal parametro ISE ricavabile dall’attestazione ISEE)

Si allega:

* Documento di riconoscimento in corso di validità
* Modello ISEE
* Certificazione di invalidità

Barano d’Ischia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA