

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 – D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a C.F.....

nato/a a il residente a

in Via n in riferimento ai locali occupati in codesto Comune

in Via n..... ed adibiti ad abitazione principale,

al fine di poter beneficiare dell'applicazione **della riduzione della TASSA SUI RIFIUTI (TARI) nella misura del 70%** nella parte fissa e nella parte variabile, in osservanza a quanto previsto della Delibera di Consiglio Comunale n.15 del 31/05/2023, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i.,

Dichiaro che

- Il nucleo familiare del/la sottoscritto/a è composto da n. _____ componenti :

_____ nato a _____ il _____ e residente a _____

_____ nato a _____ il _____ e residente a _____

_____ nato a _____ il _____ e residente a _____

- In tale nucleo familiare è presente soggetto portatore di **handicap grave** individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali ai sensi della **L.104/92** (art.3 comma 3)
- In tale nucleo familiare è presente soggetto di cui alla **L.508/88** (invalidi civili, ciechi e sordomuti)
- In tale nucleo familiare è presente **invalido civile al 100%**

Si allega certificazione attestante l'invalidità dichiarata.

- il **reddito ISEE** di riferimento all'intero nucleo familiare **non è superiore ad €25.000.00**

Si allega dichiarazione ISEE, è possibile presentare anche l'ISEE attualizzato. Qualora il contribuente non sia in possesso dell'ISEE al momento della scadenza per la presentazione della richiesta di agevolazione, **può presentare l'ISEE anche successivamente purché entro il 31.12.2024.**

Tale dichiarazione è resa al fine di poter beneficiare delle agevolazioni TARI previste dalla Delibera di Consiglio Comunale n. 15 del 31/05/2023 che approva **le agevolazioni TARI l'anno 2024.**

La dichiarazione deve essere presentata **entro il 28 FEBBRAIO 2024.**

Si allega copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Li,

IL/LA DICHIARANTE

.....

Il presente modello può essere sottoscritto con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritto e firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. Può essere presentato tramite: consegna in uno degli Sportelli al Cittadino (a Lari, a Casciana Terme o a Perignano); spedizione con raccomandata A/R al Comune di Casciana Terme Lari, U.O. Tributi, Piazza V. Emanuele II n. 2 - 56035 Lari (PI), in questo caso si considera presentato nel giorno di spedizione; trasmissione Fax al 0587/687575; trasmissione all'indirizzo PEC: comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it



Il Comune di Casciana Terme Lari è il titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, nel rispetto degli artt. 13 e 4 del GDPR in materia di protezione dei dati personali, che saranno trattati ai sensi dell'art. 6 del GDPR e della normativa richiamata negli atti amministrativi inerenti il procedimento amministrativo. Il Responsabile del trattamento è l'U.O. Tributi.