

RICHIESTA RIDUZIONI TARI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

(solo in caso di delega) il sottoscritto: *Cognome*.....*Nome*.....

C.F.....

in qualità di delegato di

COGNOME.....**NOME**.....

Codice fiscale..... Telefono..... E-mail.....

Comune (o Stato Estero) di nascita..... Data di nascita...../...../.....

Residente in Via/ Piazza..... n°..... C.A.P..... Comune..... Prov.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI, CONTRIBUTI E/O RIDUZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO TARI DEL COMUNE DI PONTEDERA

- Di appartenere ad un nucleo familiare composto da una o due persone **entrambe di età non inferiore a 65 anni**, e di voler usufruire di un'agevolazione pari al **30%** della tariffa in presenza di un reddito annuo complessivo determinato in base ai criteri **ISEE** non superiore ad **€ 30.000,00**
- Di appartenere ad un nucleo familiare composto da una o due persone **entrambe di età non inferiore a 65 anni**, e di voler usufruire di un'agevolazione pari al **50%** della tariffa in presenza di un reddito annuo complessivo determinato in base ai criteri **ISEE** non superiore ad **€ 25.000,00**
- Di appartenere ad un nucleo familiare composto da una o due persone **entrambe di età non inferiore a 65 anni**, e di voler usufruire di un'agevolazione pari al **80%** della tariffa in presenza di un reddito annuo complessivo determinato in base ai criteri **ISEE** non superiore ad **€ 9.300,00**
- Di appartenere ad un nucleo familiare nel quale è **presente almeno un soggetto con età non inferiore ai 65 anni**, e di voler usufruire di un'agevolazione pari al **50%** della tariffa in presenza di un reddito annuo complessivo determinato in base ai criteri **ISEE** non superiore ad **€ 9.300,00**Tale agevolazione non è cumulabile con quella che prevede la riduzione per i nuclei composti da una o due persone ultrasessantacinquenni indicata ai punti sopra elencati..
- Di appartenere ad un nucleo familiare di cui fa parte un portatore di handicap riconosciuto tale ai sensi **dell'art.4, comma 1 della L.104/92** non ricoverato e certificato in base alla legge vigente, e di voler usufruire dell'agevolazione del **50%** della tariffa allegando la relativa la documentazione comprovante la sussistenza delle condizioni.

Pontedera, lì _____

Firma _____

All.ti:

- Copia di un documento d'identità;
- Attestazione ISEE

Modello L. n. 104/92