COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)

SETTORE BILANCIO E FINANZE
SERVIZIO TRIBUTI

UFFICIO TARI - TASSA RIFIUTI

Piazza Municipio, 1 - 04022 FONDI (LT) - Tel. 0771 507446 Fax 0771 507410
E-mail: ufficiotributi@comune.fondi.lt.it - PEC: tributi.fondi@pecaziendale.it

Estremi di presentazione

RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFA PER INVALIDITÀ - ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a_____ Prov. (____) il____/____/_____

Codice Fiscale *(obbligatorio)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in_____ n._____ int._____ scala_____ - CAP_____

Comune di_____(____) Tel._____ E-mail_____

Consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi,

CHIEDE, A DECORRERE DAL ____/____/_____

ai sensi dell'art. 26.D, comma 1 del Regolamento IUC 2017 *(approvato con Delibera di Consiglio comunale n. 18 del 29/03/2017)*, con effetto dal 01/01/2017, ovvero dalla data successiva in cui maturano i requisiti del beneficio, la riduzione tariffaria per l'immobile sito in: Via/Piazza_____ n._____ int._____ scala_____.

DICHIARA

☐ Che nel nucleo familiare figura un soggetto diversamente abile, con grado di invalidità pari al 100%, così come attestato da certificazione rilasciata dalla Commissione Medico-Legale.

☐ Che l'attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare, relativo all'anno **2016**, non è superiore ad **€ 12.000**.

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che il venir meno delle condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta comporta l'obbligo immediato di denuncia.

Note: quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'ufficio, con recupero dell'eventuale tassa dovuta e, con l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE *(in copia)*:

☐ Documento di identità del dichiarante e del soggetto diversamente abile;

☐ Certificazione Medico-Legale;

☐ Attestazione I.S.E.E. anno **2016**.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati per finalità istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento comunale.
La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici economici e non è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire sicurezza e riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta, mediante dichiarazione sostitutiva, o in via indiretta, mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.
Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata. Il responsabile del trattamento dei dati personali da Lei riportati in questo modulo è il Funzionario Responsabile del Servizio Tributi del Comune di Fondi - Piazza Municipio, 1.
Si rammenta infine, che Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.
Il titolare del trattamento è il Comune di Fondi con sede in Piazza Municipio, 1 - 04022 Fondi (LT).
Il richiedente acconsente inoltre ad essere informato sullo stato del procedimento via e-mail o via telefono.

CONSENSO ☐ SI ☐ NO **Fondi, lì____/____/_____** **Firma_____**