

PUNTO A)



# Comune di Calvagese della Riviera

cf. : 00791540172 Partita Iva: 00577930985 - Piazza Municipio n.12 – 25080 Calvagese della Riviera (BS)

## OGGETTO: Richiesta di Rimborso TARI anno d'imposta 2024 PSA

*“Persone fisiche, soggetti passivi iscritti nell’elenco di coloro che godono di assistenza economica continuativa da parte del Comune, formalmente certificata dal servizio sociale solo per l’unità immobiliare direttamente adibita ad abitazione principale.”*

IO SOTTOSCRITTO/A _____	
Indicare i dati dell’intestatario della bolletta	
NATO/A A _____	IL _____
RESIDENTE IN _____	
VIA/ P.ZZA _____	N. _____
CODICE FISCALE _____	TEL./CELL _____

RICHIEDE il rimborso del 100% del tributo versato anno 2024  
come previsto dal PUNTO A\* del Piano Socio Assistenziale

A tal fine dichiaro che:

il mio nucleo familiare gode di assistenza economica continuativa da parte del Comune;

il mio nucleo familiare risulta composto da n. \_\_\_\_\_ persone;

l'immobile oggetto del tributo corrisponde alla mia abitazione principale;

l'immobile oggetto del tributo è di mia proprietà ;

l'immobile oggetto del tributo è di proprietà del sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
con la quale ho stipulato: \_\_\_\_\_ (affitto,comodato,altro...)

L'immobile assoggettato al pagamento della TARI anno 2024 per il quale viene richiesto il rimborso\*  
risulta catastalmente censito:

sez.	foglio	mappale	sub.	cat.-cl	rendita	mq tassati	n.comp

\*Le agevolazioni di cui ai punti a), b), c) si applicano alle unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A2, A3, A4, A5, A6 e loro pertinenze.

Imposta netta TARI	€		
TEFA	€		
<b>Chiedo con la presente rimborso dell'imposta NETTA</b>		<b>100%</b>	<b>€</b>

Chiedo venga accreditato sul Conto Corrente

Intestato a: \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie (riportare codice IBAN 27 caratteri): \_\_\_\_\_

Allego alla richiesta di rimborso :

carta identità intestatario bolletta;

copia F24 di versamento Acconto effettuato in data \_\_\_\_\_

copia F24 di versamento Saldo effettuato in data \_\_\_\_\_

Calvagese della Riviera \_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente  
\_\_\_\_\_