

PUNTO C)



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

Nuclei familiari costituiti da un solo soggetto ultrasessantacinquenne o da una coppia di anziani con capo famiglia ultrasessantacinquenne che possiedono la sola casa di abitazione principale e che abbiano un reddito non superiore ad un ISEE di Euro 10.900,00

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 70% del tributo versato anno 2024
come previsto dal PUNTO C* del Piano Socio Assistenziale

A tal fine dichiaro che:

il mio nucleo familiare risulta composto da n. _____ persone;

il mio nucleo familiare risulta composto da un solo soggetto ultrasessantacinquenne;

il mio nucleo familiare risulta composto da una coppia di anziani con capo famiglia ultrasessantacinquenne;

l'immobile oggetto del tributo è di mia proprietà ;

l'immobile oggetto del tributo è di proprietà del sig./sig.ra _____
con cui ho stipulato: _____ (affitto, comodato, altro...)

l'immobile oggetto del tributo risulta essere l'unica abitazione da me posseduta sull'intero territorio nazionale e che la stessa risulta essere la mia abitazione principale;

il mio nucleo familiare risulta avere un reddito ISEE non superiore ad euro 10.900,00

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	€		
Chiedo con la presente rimborso dell'imposta NETTA			70% €

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 _____

attestazione ISEE in corso di validità

Calvagese della Riviera _____

Firma leggibile del richiedente
