

PUNTO E)



## Comune di Calvagese della Riviera

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

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

*"Soggetti passivi residenti nel Comune di Calvagese della Riviera nel cui nucleo familiare siano presenti tre o più figli di età non superiore a 26 anni, che possiedono la sola casa di abitazione principale e che abbiano un reddito ISEE familiare non superiore a € 17.000,00"*

IO SOTTOSCRITTO/A _____	
Indicare i dati dell'intestatario della bolletta	
NATO 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 E\* 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 n. \_\_\_\_\_ figli di età inferiore a 26 anni;

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 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 inferiore o uguale ad euro 17.000,00;**

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 d) ed e) si applicano alle unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A2, A3, A4, A5, A6 e A7 e loro pertinenze.

Imposta netta TARI		
TEFA	€	
<b>Chiedo con la presente rimborso dell'imposta NETTA</b>	<b>70%</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 \_\_\_\_\_

attestazione ISEE in corso di validità;

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

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