

PUNTO A)



## COMUNE DI CALVAGESE DELLA RIVIERA

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

### OGGETTO: Richiesta di Rimborso TARI anno d'imposta 2025 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 \_\_\_\_\_

NUMERO TEL. \_\_\_\_\_

***RICHIEDO il rimborso del 100% del tributo versato per l'anno 2025  
come previsto dal PUNTO A\* del Piano Socio Assistenziale***

A tal fine dichiaro:

☐ 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...)

☒ X

di essere a conoscenza che il rimborso verrà disposto previa acquisizione dei dati relativi all'eventuale BONUS RIFIUTI che mi venisse riconosciuto ai sensi della delibera ARERA 355/2025/R/rif per l'anno 2025

L'immobile assoggettato al pagamento della TARI anno 2025 per il quale viene richiesto il rimborso\* risulta catastalmente censito:

sez.	foglio	mappale	sub.	cat.-cl	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.

TARI 2025 VERSATA	€
-------------------	---

Chiedo che il rimborso venga accreditato sul Conto Corrente

Intestato a: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie (riportare codice IBAN 27 caratteri):

[illegible]

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

---