

PUNTO C)



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 2025 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 12.000,00

IO SOTTOSCRITTO/A _____

Indicare i dati dell'intestatario della bolletta

NATO/A A _____

IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA/ P.ZZA _____

N. _____

CODICE FISCALE _____

TEL./CELL _____

**RICHIEDO il rimborso del 70% del tributo versato anno 2025
come previsto dal PUNTO C* del Piano Socio Assistenziale**

A tal fine dichiaro:

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 12.000,00

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):

Allego alla richiesta di rimborso :

carta identità intestatario bolletta;

copia F24 di versamento Acconto effettuato in data

[redacted] copia F24 di versamento Saldo effettuato in data _____

attestazione ISEE in corso di validità

Calvagese della Riviera

Firma leggibile del richiedente