

PUNTO D) > 17.000,00 €



## 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

*“Soggetti passivi o persone fisiche nel cui nucleo familiare siano presenti uno o più disabili, solo per l’unità immobiliare direttamente adibita ad abitazione principale, appartenenti alle seguenti categorie: portatori di handicap permanente grave ai sensi della L.104/1992, invalidi civili con riconoscimento di invalidità uguale o superiore all’80%, sordomuti titolari di pensione, ciechi civili titolari di pensione, grandi invalidi del lavoro con ISEE superiore a 17.000,00”*

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 D\* del Piano Socio Assistenziale**

A tal fine dichiaro:

☐

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

persone;

☐

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

disabili appartenente ad una \_\_\_\_\_

delle seguenti categorie:

☐

portatore di handicap permanente grave ai sensi della legge 104/1992;

☐

invalidi civili con riconoscimento di invalidità uguale o superiore all'80%;

☐

sordomuti titolari di pensione;

☐

ciechi civili ( assoluti o parziali) titolari di pensione;

☐

grandi invalidi del lavoro ( titolari di rendita INAIL con inabilità riconosciuta al 100%)

☐

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 corrisponde alla mia abitazione principale;

☐

il mio nucleo familiare risulta avere un reddito **ISEE superiore ad euro 17.000,00;**

☒

di essere a conoscenza che il rimborso verrà disposto previa acquisizione dei dati relativi all'eventuale BONUS RIFIUTI che mi venisse riconosciuto ai sensi dalla 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:

