



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 2019 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 inferiore a 17.000,00 “

IL SOTTOSCRITTO	
Indicare i dati dell'intestatario della bolletta	
NATO A	IL
RESIDENTE IN	
VIA/ P.ZZA	N.
CODICE FISCALE	TEL./CELL

RICHIESTE il rimborso del 100% del tributo versato come previsto dal PUNTO D del Piano Socio Assistenziale anno 2019

A tal fine dichiaro che:

<input type="checkbox"/>	il mio nucleo familiare risulta composto da n. _____ persone;
<input type="checkbox"/>	il mio nucleo familiare risulta composto da n. _____ disabili appartenente ad una delle seguenti categorie:
<input type="checkbox"/>	portatore di handicap permanente grave ai sensi della legge 104/1992;
<input type="checkbox"/>	invalidi civili con riconoscimento di invalidità uguale o superiore all'80%;
<input type="checkbox"/>	sordomuti titolari di pensione;
<input type="checkbox"/>	ciechi civili (assoluti o parziali) titolari di pensione;
<input type="checkbox"/>	grandi invalidi del lavoro (titolari di rendita INAIL con inabilità riconosciuta al 100%)
<input type="checkbox"/>	l'immobile oggetto del tributo è di mia proprietà ;
<input type="checkbox"/>	l'immobile oggetto del tributo è di proprietà del sig. -sig.ra _____ con la quale ho stipulato: _____ (affitto, comodato, altro...)
<input type="checkbox"/>	l'immobile oggetto del tributo corrisponde alla mia abitazione principale;
<input type="checkbox"/>	il mio nucleo familiare risulta avere un reddito ISEE inferiore ad euro 17.000,00;

Area Economico finanziaria – Tributi Tel 030/601025 int.5 Fax 030/6017134

e.mail: ragioneria@comune.calvagesedellariviera.bs.it – tributi@comune.calvagesedellariviera.bs.it

e.mail pec: protocollo@pec.comune.calvagesedellariviera.bs.it



Comune di Calvagese della Riviera

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

Le bollette per le quali si richiede il Rimborso corrispondono a :

Acconto periodo dal 01/01/2019 al 30/06/2019

Saldo periodo dal 01/07/2019 al 31/12/2019

L'immobile assoggettato al pagamento della TARI anno 2019 per il quale viene richiesto il Rimborso risulta catastalmente censito:

Sez	foglio	mappale	sub.	cat.-cl	rendita	mq tassati	n.comp	imposta netta	add.5%	imposta TARI 2019
Totale dovuto / versato										
Rimborso è pari al 100% imposta netta										

*il rimborso è concesso solo per le unità immobiliari accatastate nella categoria A2-A3-A4-A6 e sue pertinenze

Chiedo con la presente che il Rimborso dell'imposta pari ad euro

€

venga liquidati:

con bonifico bancario IBAN: _____ i _____

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 _____ ;

certificazione medica attestante l'invalidità sopra descritta;

attestazione ISEE in corso di validità;

NON presenta attestazione ISEE

Calvagese della Riviera

Firma leggibile del richiedente

Area Economico finanziaria – Tributi Tel 030/601025 int.5 Fax 030/6017134

e.mail: ragioneria@comune.calvagesedellariviera.bs.it – tributi@comune.calvagesedellariviera.bs.it

e.mail pec: protocollo@pec.comune.calvagesedellariviera.bs.it