



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 2020 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 10.900,00

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 70% del tributo versato
come previsto dal PUNTO C del Piano Socio Assistenziale anno 2020

A tal fine dichiaro che:

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 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 non superiore ad euro 10.900,00

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

Acconto periodo dal 01/01/2020 al 30/06/2020

Saldo periodo dal 01/07/2020 al 31/12/2020

L'immobile assoggettato al pagamento della TARI anno 2020 per il quale viene richiesto Il Rimborso risulta catastalmente censito:

sez.	foglio	mappale	sub.	cat.-cl	rendita	mq tassati	n.comp

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

Imposta dovuta	
sgravio covid	
Imposta netta	€ -
5% addizionale provinciale	€ -
Imposta verasta al comunale	€ -
Chiedo con la presente che il Rimborso dell'imposta pari ad	70%
euro	€ -

mi venga liquidata:

con bonifico bancario IBAN: _____

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
