



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 2020 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 _____

RICHIEDE il rimborso del 100% del tributo versato
come previsto dal PUNTO D 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 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, comod: (affitto, comodato, altro...)
☐	l'immobile oggetto del tributo corrisponde alla mia abitazione principale;
☐	il mio nucleo familiare risulta avere un reddito <u>ISEE inferiore ad euro 17.000,00;</u>

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	
euro	100% € -

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 _____

certificazione medica attestante l'invalidità sopra descritta;

attestazione ISEE in corso di validità;

Calvagese della Riviera _____

Firma leggibile del richiedente
