



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

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 _____

RICHIEDE il rimborso del 70% del tributo versato
come previsto dal PUNTO C del Piano Socio Assistenziale anno 2019

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

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 70% 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: _____

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 _____ ;

attestazione ISEE in corso di validità

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