

**Amministrazione destinataria**

Comune di Rosate

**Ufficio destinatario**

Ufficio tributi

**Domanda di riduzione TARI****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

la riduzione TARI per gli immobili di seguito elencati

**immobile 1**

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
								<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
									<input type="checkbox"/>		

**Occupati o detenuti in qualità di**

- proprietà
- usufrutto
- locazione
- altro diritto di godimento

**Destinazione**

- per singolo
- per nucleo familiare
- presenza di attività commerciale
- altra tipologia

Per il seguente uso

- uso abitativo
- immobile tenuto a disposizione
- commerciale
- box
- altro (specificare)

immobile2

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Occupati o detenuti in qualità di

- proprietà
- usufrutto
- locazione
- altro diritto di godimento

Destinazione

- per singolo
- per nucleo familiare
- presenza di attività commerciale
- altra tipologia

Per il seguente uso

- uso abitativo
- immobile tenuto a disposizione
- commerciale
- box
- altro (specificare)

Riduzione TARI richiesta

- unità abitative a disposizione di soggetto che ha trasferito la residenza o il domicilio in residenze sanitarie assistenziali o istituti sanitari, non locati, con azzeramento del nucleo familiare, ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera a si concede riduzione del 100% della quota variabile della tariffa corrispondente a un componente

dichiaro che l'immobile non è abitato e di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato a terzi

**Pertanto allega certificazione di ricovero**

- utenze domestiche con presenza di arredi e non collegate ai servizi di rete oppure prive di arredo ma collegate ai servizi di rete ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera b si concede riduzione del 100% della quota variabile della tariffa corrispondente a un componente

dichiaro che l'immobile non e' abitato e di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato a terzi

**Pertanto allega copia di chiusura delle utenze**

- utenze domestiche effettivamente utilizzabili, in quanto allacciate ad almeno uno dei pubblici servizi con arredo ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera c si concede riduzione del 30% della quota variabile della tariffa corrispondente a un componente

dichiaro che l'immobile non è abitato e di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato a terzi

- utenze domestiche occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero iscritti all'AIRE ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera d si concede riduzione del 50% della quota variabile della tariffa corrispondente a un componente

dichiaro che l'immobile non e' abitato e di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato a terzi

- unita' immobiliari dove risiedono bambini di età inferiore ai tre anni, per i quali vengano utilizzati pannolini lavabili, previa presentazione di scontrino fiscale o fattura ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera e con riduzione stabilita nei limiti della Deliberazione di Giunta Comunale del 29/09/2020 n. 59, ovvero pari al 50% della spesa annua sostenuta per l'acquisto dei pannolini lavabili fino a 200,00 € (riduzione massimo pari a 100,00 €)

dichiaro che l'immobile non e' abitato e di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato a terzi

**Pertanto allega copie fatture per spesa sostenuta e relativo pagamento**

- pratica compostaggio domestico ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera f, si concedete riduzione del 20 % della quota variabile della tariffa

dichiaro di effettuare il compostaggio domestico, per cui non conferisco al servizio di raccolta la parte umida dei rifiuti

- utenze non domestiche, rientranti nelle categorie 22 e 24 dell'allegato a) del regolamento comunale, che abbiano rimosso al loro interno o non abbiano installato dispositivi elettronici per il gioco d'azzardo ai sensi del Regolamento TARI approvato con Delibera di Consiglio Comunale 28/04/2023 n. 21, art.19 lettera g, si concede riduzione del 30% della quota variabile della tariffa

dichiaro di non avere installato dispositivi elettronici per il gioco d'azzardo o di averli rimossi dalla seguente data

**Data**

**Pertanto allega la copia di restituzione concessione al monopolio**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della certificazione di ricovero
- copia della chiusura delle utenze
- copia delle fatture della spesa sostenuta e relativo pagamento
- copia di restituzione della concessione al monopolio
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rosate

Luogo

Data

il dichiarante