

FAX: 0572/66233

Mail : protocollo@comune.marliana.pt.it

Oggetto: Agevolazioni per particolari categorie di soggetti

(Art. 28 Regolamento TARI approvato con Deliberazione C.C. n. 19 del 28/06/2021)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	n.
N° telefonico	mail

CHIEDE

All'ufficio tributi del Comune di Marliana la riduzione del pagamento TARI per l'abitazione principale e relativa pertinenza in quanto :

- Persona che rientra nelle disposizioni della L. 104/1992 - Riduzione 50%
- Persona che rientra nelle disposizioni della L. 68/1999 e leggi collegate:
 - Riduzione 50% - Invalidità/Inabilità del 100% e/o accompagnamento;
 - Riduzione 25% - Invalidità/Inabilità dal 66% al 99%
- Persona che rientra nelle disposizioni della L. 118/1971 e leggi collegate;
 - Riduzione 50% - Invalidità/Inabilità del 100% e/o accompagnamento;
 - Riduzione 25% - Invalidità/Inabilità dal 66% al 99%
- Reddito ISEE pari a €;
 - Ultra 65enni – riduzione del 50% della tariffa del nucleo familiare con ISEE fino ad € 8.000,00
 - Fino a 65 anni – riduzione del 50% della tariffa del nucleo familiare con ISEE fino ad € 4.000,00
 - Riduzione del 25% della tariffa del nucleo familiare con ISEE fino ad € 6.000,00
- Unità immobiliari chiuse, prive di qualsiasi arredamento e di uno solo dei pubblici servizi di erogazione idrica, elettrica, calore, gas;

Foglio _____ Particella: _____ Sub _____ Mq _____ Indirizzo _____

Foglio _____ Particella: _____ Sub _____ Mq _____ Indirizzo _____

- Unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi;

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

- Unità immobiliari danneggiate, inagibili e non abitabili;

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

- Locali e le aree utilizzati esclusivamente per deposito di legna e per ricovero attrezzi Agricoli e similari.

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

Foglio _____ Particella: _____ Sub ____ Mq _____ Indirizzo _____

Per le opportune verifiche allego la corrispondente documentazione.

Distinti Saluti
