**ALL'UFFICIO TRIBUTI**
**del Comune di Collecchio**
**Viale Libertà, n. 3**
**43044 COLLECCHIO**

**OGGETTO: Richiesta riduzione Tariffa rifiuti – TARIP**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ C:F: _____

residente in _____ Via _____ n. _____

telefono _____.

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 17.18 del Regolamento Tarip
approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 15 del 29/04/2025

La riduzione tariffaria, nella misura del 45% sull'intero importo della tariffa per locali ad uso abitativo, con esclusione degli immobili di categoria catastale A/1, A/8 e A/9, occupati esclusivamente da persone con età non inferiore a 65 anni e residenti nel Comune di Collecchio in possesso di un **indicatore ISEE non superiore ad € 15.000,00.**

**DICHIARA**

- Che il valore ISEE (redditi 2022) per il proprio nucleo familiare è pari ad €_____;
- Che il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da persone di età non inferiore a 65 anni e residenti nel Comune di Collecchio;
- Che l'immobile sopra citato corrisponde ad abitazione di tipo civile, economico, economico-popolare ultrapopolare o rurale rispondente alla classificazione catastale A2, A3, A4, A5 e A6;

**DICHIARA INOLTRE**

- Di essere a conoscenza che il suddetto beneficio **ha validità annuale** e che pertanto la richiesta di agevolazione **dovrà essere presentata ogni anno entro il termine del 31 agosto**, ove permangano i requisiti previsti dal Regolamento Comunale;
- Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi delle vigenti leggi penali e comportano la revoca del beneficio;

**ALLEGA**

☐ Copia integrale dell'attestazione ISEE comprensiva della Dichiarazione Sostitutiva Unica

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/1996 "Tutela della Privacy": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari e fiscali.
Per informazioni e chiarimenti, si prega rivolgersi all'Ufficio Tributi nei giorni dal martedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e il giovedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00 - Tel. 0521/301201-301251.

Collecchio, li _____

Il Richiedente/Dichiarante

_____

**Compilazione a cura dell'ufficio competente:**

☐ sottoscrizione apposta in mia presenza
☐ dichiarazione firmata con copia documento di identità allegato

Collecchio, lì _____

Firma e timbro

_____