

**Spett. le UFFICIO TRIBUTI
del Comune di Gassino Torinese**

TARI anno 2024

Ai sensi dell'Art. 23

Domanda di AGEVOLAZIONE PER PARTICOLARE SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE

Regolamento per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti – TA.RI. – approvato con Delibera di C. C. n. 15 del 17/04/2023
da presentare COMPLETA di tutti i documenti entro il 31 OTTOBRE 2024, con allegata copia di un documento di riconoscimento del richiedente unitamente all'ISEE.

Il sottoscritto (intestatario dell'avviso di pagamento e dell'utenza)

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

il _____

Residente in _____

Via _____

e-mail _____

Cell. _____

consapevole delle sanzioni penali e degli effetti previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

che, **per l'anno 2024**, il proprio NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO (barrare le caselle riferite alla propria situazione):

- non coabita con altri nuclei familiari;
- possiede un valore I.S.E.E. pari ad € _____ e pertanto: (croce la fattispecie corrispondente)
- ha un Valore I.S.E.E. in corso di validità non superiore a **€ 4.871,00 (casi A – B – C – D)**;
- ha un Valore I.S.E.E. in corso di validità non superiore a **€ 9.000,00 (caso E)**;
- ha un Valore I.S.E.E. in corso di validità non superiore a **(caso F)**:
- a) **€ 9.000,00 (nucleo familiare con più di 4 componenti) ovvero**
- b) **€ 20.000,00 (nucleo familiare con 4 o + figli a carico)**
- ha un Valore I.S.E.E. in corso di validità non superiore a **€ 8.264,00 (caso G)**;
- risulta nelle condizioni economiche, patrimoniali e di fatto previste alla/e lettera/e _____ sotto indicata/e:

A) uno dei componenti è assistito dagli Istituti di Assicurazione obbligatoria per invalidità od inabilità al lavoro.

B) il Sig. / la Sig.ra _____ grado di parentela _____
componente del proprio nucleo familiare, è disoccupato/a od in cerca di prima occupazione, e regolarmente iscritto/a al Centro per l'Impiego della Città Metropolitana di Torino, competente per territorio, in condizione di non occupazione.

C) uno dei componenti è ultrasessantacinquenne e il reddito del nucleo familiare deriva dalla sola pensione.

D) il nucleo familiare risulta in stato di indigenza, attestato formalmente dalla struttura socio assistenziale pubblica competente per territorio (CISA), e in ragione di detta situazione usufruisce, o ha titolo per usufruire, di interventi economici di sussidio, a carico della struttura stessa. *(L'Ente provvederà a richiedere al C.I.S.A. sede di Gassino (Via Regione Fiore 2) la certificazione della situazione di indigenza).*

E) il Sig. / la Sig.ra _____ componente del proprio nucleo familiare
grado di parentela (_____), è portatore di handicap, risultante da certificato rilasciato dalla competente struttura dell'Azienda Sanitaria Locale ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

F) il nucleo familiare è composto da più di quattro persone (numero componenti _____) ovvero sono in esso presenti quattro o più figli a carico dei componenti del nucleo stesso (numero figli a carico _____).

G) che i pagamenti della TARI relativa all'utenza per la quale è richiesta l'agevolazione risultano regolarmente effettuati sino a tutto l'anno precedente all'anno di imposta **2023**.

CHIEDE

la riduzione del tributo sui rifiuti (TARI) per l'anno 2024, **referita agli immobili occupati dal proprio nucleo familiare, dichiarati ai fini dell'applicazione delle relative tariffe ed indicati nell'avviso di pagamento per l'anno 2024**, ai sensi dell'art. 23 del Regolamento per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti – TARI - Delibera di C. C. n. 15 del 17/04/2023

ALLEGA alla presente (barrare con una crocetta):

- Avviso di pagamento TARI ACCONTO **anno 2024**.
- Copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità (**rilasciata dopo il 16/01/2024**).
- Copia del certificato di pensione di categoria "INVCIV" oppure della comunicazione di liquidazione della prestazione, categoria "INVCIV".
- Copia del certificato rilasciato dall'A.S.L. ai sensi della L. 104/92, in corso di validità.
- Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore (carta d'identità).

CASO D) Situazione di indigenza. La certificazione verrà rilasciata direttamente dal C.I.S.A. al Comune.

Il sottoscritto dichiara di aver presentato in data ____/____/____ al C.I.S.A., sede di Gassino T.se, la richiesta di certificazione dello stato di indigenza.

Firma e timbro CISA

Note:

Il sottoscritto dichiara altresì che quanto autocertificato è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decade dai conseguenti benefici eventualmente assegnati, fatta salva l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Firma del richiedente

Gassino Torinese lì, _____

DPR n. 445 del 28/12/2000 - articolo 75 - Decadenza dai benefici.

1. Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DPR n. 445 del 28/12/2000 - articolo 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Regolamento per l'applicazione della TARI

(Approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 15 del 17 aprile 2023)

Articolo 23 - Altre agevolazioni

1. Nelle more della definizione dei principi e dei criteri previsti dall'art. 57-bis comma 2 del D.L. 124/2019 convertito in L. n. 157/2019 e delle successive modalità attuative che verranno stabilite da ARERA, in presenza di particolari situazioni di disagio economico e sociale, il Comune accorda specifiche agevolazioni, consistenti nella riduzione percentuale del tributo dovuto, a favore degli utenti residenti, il cui nucleo familiare, purché non coabitante con altri nuclei, dimostri di trovarsi nelle seguenti condizioni:
 - a) uno dei componenti sia assistito dagli Istituti di Assicurazione obbligatoria per invalidità od inabilità al lavoro, purché l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all'anno precedente, evidenzi un valore non superiore al limite stabilito dal Comune per ottenere l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria.
 - b) uno dei componenti sia disoccupato od in cerca di prima occupazione, purché l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all'anno precedente, evidenzi un valore non superiore al limite stabilito dal Comune per ottenere l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria. La condizione di lavoratore disoccupato od in attesa di prima occupazione si intende realizzata solo se il richiedente sia regolarmente iscritto al Centro per l'Impiego della Provincia di Torino, competente per territorio, in condizione di non occupazione.
 - c) uno dei componenti sia ultrasessantacinquenne e il reddito del nucleo familiare derivi dalla sola pensione, purché l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all'anno precedente, evidenzi un valore non superiore al limite stabilito dal Comune per ottenere l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria.
 - d) il nucleo familiare risulti in stato di indigenza, attestata formalmente dalla struttura socio assistenziale pubblica competente per territorio (CISA), e che in ragione di detta situazione usufruisca o abbia titolo per usufruire, di interventi economici di sussidio, a carico della struttura stessa, purché l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all'anno precedente, evidenzi un valore non superiore al limite stabilito dal Comune per ottenere l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria.
 - e) uno dei componenti sia portatore di handicap, risultante da certificato rilasciato dalla competente struttura dell'Azienda Sanitaria Locale ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, purché l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato sulla base della dichiarazione sostitutiva unica contenente i dati reddituali relativi all'anno precedente, evidenzi un valore non superiore ad € 9.000,00.
 - f) il nucleo familiare sia composto da più di quattro persone, e l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferito all'intero nucleo familiare, in corso di validità, evidenzi un valore non superiore ad € 9.000,00, ovvero siano in esso presenti quattro o più figli a carico dei componenti del nucleo stesso e l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), in corso di validità, evidenzi un valore non superiore ad € 20.000,00
 - g) che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), riferito all'intero nucleo familiare e in corso di validità, evidenzi un valore non superiore ad € 8.264,00, ed alla ulteriore condizione che i pagamenti della TARI relativa all'utenza per la quale è chiesta l'agevolazione risultino regolarmente effettuati sino a tutto l'anno di imposta precedente a quello di competenza;
2. L'entità delle agevolazioni riconosciute verrà stabilita annualmente nei limiti dello stanziamento della specifica voce di spesa del bilancio di previsione, con provvedimento dalla Giunta Comunale, da adottarsi dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande, fissato in via ordinaria nel 31 ottobre di ciascun anno.

Nella determinazione della misura delle agevolazioni dovrà comunque essere garantita la riduzione tariffaria per ciascuno degli utenti ascrivibili alle fattispecie di cui al comma precedente, assicurando in ogni caso riduzioni di maggiore entità per i casi di cui alle lettere **a), b), c) e d)**, che potranno giungere sino alla esenzione totale della tariffa.
Le riduzioni per i casi previsti dalla lettera **e)** non dovranno eccedere il 50% della tariffa complessivamente dovuta, mentre per quelli di cui alla lettera **f) e g)** la riduzione dovrà essere applicata esclusivamente sulla parte variabile della tariffa, sino ad un massimo del 100% del suo importo.
3. Le agevolazioni sopra indicate sono concesse dalla Giunta Comunale su domanda dell'interessato, con effetto per l'anno in cui essa viene presentata, a condizione che il beneficiario dimostri di averne diritto. Allorché queste vengano a cessare, la tariffa decorrerà dal primo giorno del mese successivo al venir meno delle condizioni per l'agevolazione, a fronte di denuncia di variazione dell'interessato ovvero a seguito di accertamento d'ufficio, con applicazione della sanzione e degli interessi, che il Comune può in qualsiasi tempo eseguire al fine di verificare l'effettiva sussistenza delle condizioni richieste per l'agevolazione.
4. Il riconoscimento dell'agevolazione deve essere comunicata all'utente beneficiario entro trenta giorni dalla adozione del relativo provvedimento. Il Comune si sostituirà all'utente nel pagamento della tariffa da questi dovuta sino a concorrenza dell'agevolazione concessa, mediante l'utilizzo del fondo appositamente istituito nel proprio bilancio.
5. Nell'ipotesi in cui dovesse essere accertata la mancanza dei requisiti per fruire dell'agevolazione, salvo prova contraria da fornirsi da parte dell'utente, il Comune provvederà al recupero della tariffa intera, con relative sanzioni ed interessi moratori per tutti gli anni ancora suscettibili di accertamento.
6. Ove siano riconosciute delle agevolazioni riguardanti importi del tributo già riscossi, l'utente avrà diritto al rimborso della somma versata in eccedenza.
7. È inoltre riconosciuta alla Giunta Comunale la facoltà di determinare, con apposito atto deliberativo, forme di esenzione e/o agevolazione tariffarie, su presentazione di apposita domanda, eventualmente accompagnata da specifica relazione dei servizi sociali del territorio, a favore di singole categorie di utenti domestici, per particolari ragioni di carattere economico e sociale, fermo restando che il relativo onere sarà a carico del bilancio comunale.
8. Le agevolazioni previste dal primo comma del presente articolo che risultassero non conformi o incompatibili con le disposizioni attuative dell'art. 57-bis, comma 2, del D.L. n. 124/2019, convertito in L. n. 157/2019, si intenderanno automaticamente abrogate e da queste ultime sostituite. In presenza di disposizioni normative statali e comunali regolatrici delle medesime fattispecie dovrà essere assicurata l'applicazione delle disposizioni di maggior favore per gli utenti, ferma restando l'effettiva disponibilità in bilancio delle necessarie risorse.

INFORMATIVA sull'uso dei DATI PERSONALI e sui DIRITTI del DICHIARANTE PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si forniscono le seguenti informazioni: Titolare del trattamento è il Comune di Gassino T.se (TO) - Piazza Antonio Chiesa, 3 – 10090, Email: protocollo@comune.gassino.to.it - PEC: gassino@cert.ruparpiemonte.it - Telefono: +39 011 9600777 - Fax: +39 011-9818380. Per il trattamento in questione è designato l'Ufficio Tributi.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) del Comune di Gassino Torinese è l'Avv. Monzani Davide indirizzo e-mail: avv.monzani@studiolegalemonzani.it – Pec: avvdavidemonzani@pec.ordineavvocatinovara.it – Tel. 032135821 – Fax 0321625266. Il trattamento dei dati è necessario per l'effettuazione del procedimento e l'esecuzione degli adempimenti di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. e, del Regolamento Europeo) ed avviene in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento.

I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di Gassino T.se (TO) relative alla gestione, accertamento e riscossione dei tributi, dei canoni e di altre entrate comunali, e possono essere comunicati a terzi secondo quanto previsto dalle normative in materia (si indicano, ad esempio: D.lgs. 15.12.1997, n. 446; Legge n. 296 del 2006; DL 25 giugno 2008, n. 112 convertito nella Legge 6 agosto 2008, n. 133, Legge delega 5 maggio 2009, n. 42; Decreto Legislativo n. 23 del 14 marzo 2011, Legge 27 dicembre 2013, n. 147, Regolamenti ecc.).

I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle norme specifiche in materia. I dati sono trattati sia con procedure informatizzate e telematiche, sia con modalità manuali, anche attraverso gestori individuati dal Comune. Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso e di rettifica, rivolgendosi ai contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele in sede amministrativa e giurisdizionale, è ammesso il ricorso all'Autorità Garante: <http://www.garanteprivacy.it/>

Responsabile del trattamento:

Il responsabile del trattamento è il Responsabile dei Servizi Finanziari e Contabili, dal 12/01/2023, Dott. CORRU' Costantino

RISERVATO ALL'UFFICIO

Esito dell'istruttoria:

- | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------------------|
| A) ISEE < € 4.871,00
PENSIONE INVCIV | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| B) ISEE < € 4.871,00
DISOCCUPAZIONE | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| C) ISEE < € 4.871,00
CAPOFAMIGLIA > 65 ANNI
SOLO REDDITO DA PENSIONE | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| D) INDIGENZA RICONOSCIUTA CISA
ISEE < € 4.871,00 | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| E) ISEE < € 9.000,00
HANDICAP L.104/1992 | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| F) ISEE < € 9.000,00
N. _____ COMPONENTI NUCLEO
ISEE < € 20.000,00
N. _____ FIGLI (DA 4 IN SU) | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |
| G) ISEE < € 8.264,00
PAGAMENTI REGOLARI ANNI
PRECEDENTI | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO | ☺ richiesta ACCOLTA | ☹ richiesta NON accolta |

NOTE:

Data

L'istruttore

Comunicato esito il _____ prot. _____