

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castagneto Carducci

Ufficio destinatario

Ufficio Entrate Generali

Autocertificazione riduzioni sociali TARI 2025**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
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**

AL FINE DI BENEFICIARE DELLA RIDUZIONE/ESENZIONE

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Di essere nella presente condizione: **(scegliere una sola delle seguenti opzioni)**

Descrizione		ISEE pari o inferiore a:	Tipo di agevolazione
☐ 1	Famiglia residente composta da un nucleo familiare di cinque o più persone residenti nell'abitazione che non deve superare la superficie di 100 mq.		Riduzione del 15%
☐ 2	Famiglia residente	€9.530,00	Riduzione del 25%
☐ 3	Famiglia residente composta da una o due persone pensionate	€9.530,00	Esenzione totale
☐ 4	Famiglia residente composta da una o due persone pensionate	€13.400,00	Riduzione del 30%
☐ 5	Famiglia residente che nel proprio nucleo familiare ha una o più persone (scegliere una sola delle seguenti opzioni) : ☐ Portatore di handicap grave certificato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/9; ☐ Invalido civile con invalidità pari o superiore al 74% ☐ Ultrasettantacinquenni la cui non autosufficienza fisica o psichica sia stata accertata dalle Aziende Sanitarie Locali	€16.750,00	Riduzione del 50%
☐ 6	Famiglia residente assistita dal Servizio Sociale A.S.L. con relazione del servizio sociale		Esenzione totale

SI RICORDA INOLTRE

- L'Autocertificazione deve essere presentata, entro il termine perentorio del 30/09/2025 (con ISEE in corso di validità) o direttamente all'Ufficio Tributi in Via Aurelia 2/E a Donoratico, oppure all'Ufficio Protocollo del Comune in Via Marconi n. 4, o a mezzo raccomandata indirizzata al Comune di Castagneto Carducci.
- Il Comune chiederà, a norma di legge, alla Guardia di Finanza di fare controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni presentate.
- Il Comune si riserva di chiedere alla A.S.L. le motivazioni dell'agevolazione.

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 dell'attestazione ISEE
(da allegare se la scelta effettuata in tabella prevede la soglia 'ISEE pari o inferiore a:')
- ☐ 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.

Castagneto Carducci

Luogo

Data

il dichiarante