

**TARI ANNO 2018**  
**ISTANZA DI EROGAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI**

(da applicare alla parte variabile della tariffa)  
da presentare entro il 31 Luglio di ogni anno

**Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti**  
Delibere Consiglio comunale n. 15 del 3/3/2016

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Pontassieve in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. /cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

☐ intestatario dell'utenza(\*)

☐ utenza intestata a \_\_\_\_\_ (\*)

**CHIEDE**

Che le venga riconosciuta l'agevolazione prevista dall'art. 21 (altre riduzioni ed esenzioni) del  
"Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti"

**DICHIARA**

**RIDUZIONI PER REDDITO**

**che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare  
risultante dagli archivi anagrafici è di €.** \_\_\_\_\_

*Allegare copia dell'attestazione I.S.E.E. valida al momento della richiesta,*

Utenze domestiche con reddito ISEE	da 0,00 a 5.577,00	riduzione 100%
Utenze domestiche con reddito ISEE	da 5.578,00 a 7.500,00	riduzione 75%
Utenze domestiche con reddito ISEE	da 7.501,00 a 11.500,00	riduzione 50%
Utenze domestiche con reddito ISEE	da 11.501,00 a 15.000,00	riduzione 25%

**Tabella di riferimento del. Consiglio Comunale n. 58 del 31.03.2016**

**RIDUZIONE 20% SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP E INVALIDI AL 100 %**

**presenza nel proprio nucleo familiare di soggetto portatore di handicap riconosciuto ai  
sensi della L.104/92 o di soggetto dichiarato invalido al 100% -**

Nome del soggetto \_\_\_\_\_

*Allegare copia dell'accertamento dell'invalidità o dell'handicap (L.104/92) rilasciata dalla Commissione medica. Per tali agevolazioni non sarà necessario ripetere la domanda ogni anno fino a che sussistono i requisiti per beneficiare dell'agevolazione.*

Pontassieve, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_