COMUNE DI ROSATE

 Città Metropolitana di Milano

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI**

**Utenze Domestiche disagiate a seguito dell’emergenza COVID- 19**

(Delibera ARERA n. 158 del 05.05.2020)

**IL MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO ENTRO IL 14/12/2020**

SPETTABILE

Comune di Rosate

Ufficio Tributi

 Via V. Veneto n. 2

 20088 Rosate (MI)

PEC: comune.rosate@pec.regione.lombardia.it

Protocollo: protocollo@comune.rosate.mi.it

Il/La sottoscritto/a…...............................................................................................................,

nato/a a .......................................................... (Prov. ...............) il ........................................

con residenza in………....................................................................... CAP ..........................

in Via/Piazza …………................................................................................... n. ...................,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  | Tel. | Indirizzo Mail |

Iscritto negli elenchi Tari di codesto Comune per gli immobili siti in:

* VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_ CAT.\_\_\_\_\_\_\_\_ N. COMPONENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_ CAT.\_\_\_\_\_\_\_\_ N. COMPONENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_ CAT.\_\_\_\_\_\_\_\_ N. COMPONENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Premesso che i componenti del nucleo familiare appartenenti al nucleo ISEE sono quelli di seguito indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CHIEDE**

La riduzione prevista ai sensi di quanto prescritto dalla delibera ARERA158/2020 nei limiti stabiliti dall’Amministrazione Comunale con atto proprio.

**DICHIARA**

Ai sensi della delibera ARERA158/2020:

di essere l’unico componente del nucleo familiare a richiedere l’agevolazione sul pagamento della TARI 2020;

di essere in possesso alla data odierna delle condizioni per l’ammissione al bonus sociale per disagio economico per la fornitura di energia elettrica e/o per la fornitura di gas e/o per la fornitura del servizio idrico integrato per cui allego idonea documentazione attestante quanto dichiarato;

di essere in regola con i versamenti della Tari per gli anni dal 2015 al 2019;

di non essere in regola con i versamenti della Tari per gli anni dal 2015 al 2019 e pertanto chiedo che l’eventuale agevolazione riconosciuta venga trattenuta a diretta compensazione dell’ammontare rimasto insoluto.

di essere a conoscenza che la concessione del beneficio è comunque condizionata al rispetto del limite massimo di copertura finanziaria della misura agevolativa in base alle disponibilità di bilancio definite dall’Amministrazione comunale;

La presente dichiarazione sarà oggetto di controllo di veridicità di quanto dichiarato, salve le conseguenze di legge. In mancanza dei dati richiesti non si darà corso alla trattazione della richiesta.

Li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma del dichiarante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note: Modulo da compilare in maiuscolo leggibile e da firmare.**

**Allegare documento di identità del dichiarante, copia dell’istanza presentata e dell’attestazione di riconoscimento del Bonus Sociale.**

**Per informazioni contattare l’Ufficio Tributi al numero 02/9083046-** **monicafilleti@comune.rosate.mi.it**