**TASSA SUI RIFIUTI – ESENZIONI / RIDUZIONI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome) ......................................................................................  Codice Fiscale ..........................................................................................................................  Titolare dell’utenza domestica ubicata nel Comune di ............................................................  Via .....................................................n. ...................Foglio...................Numero.....................  Subalterno.....................richiede la seguente esenzione-riduzione prevista dall’art.34 del Regolamento TARI (barrare la voce che interessa; le riduzioni non sono cumulabili e si applica la più favorevole al contribuente):   1. esenzione per indigenti con dichiarazione ISEE sotto € 5.000,00; 2. riduzione del 50% per nucleo familiare con ISEE fino ad € 7.000,00; 3. riduzione del 30% per nucleo familiare con ISEE fino ad € 8.500,00; 4. riduzione del 60% per abitazioni occupate da portatori di handicap residenti con invalidità totale con una dichiarazione ISEE del nucleo familiare non superiore a 12.000,00 €.     Si allega a tal fine modulo ISEE in corso di validità con scadenza .........................................  dal quale risulta un ISEE pari ad € ..................................................................ed ogni altra documentazione che si ritiene valida per l’ammissione alla esenzione/riduzione.  Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a fornire all’ufficio tributi ogni chiarimento e/o qualunque documentazione l’ufficio ritenga necessaria ai fini dell’ammissione all’agevolazione richiesta.  Castellina Marittima ...........................  Cognome e Nome  ......................................... |  |

Per informazioni rivolgersi all’ufficio tributi tel. 0586/651640 fax 0586/651660 mail [c.cosimi@comune.castellinapi.it](mailto:c.cosimi@comune.castellinapi.it). Si informa infine che la richiesta può essere inviata per fax al n. 0586/651660 o per posta in Via Della Madonna n. 37 – 56040 Montescudaio (Pisa) o per mail allegando il documento di identità in corso di validità.