



CITTA' DI SILVI

(PROVINCIA DI TERAMO)

UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi, 16 – Tel. 0859357234 – Fax 0859357222

www.comune.silvi.te.it

ISTANZA PER RIDUZIONE/ESENZIONE TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

per conto di _____

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

- 1) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 15%** (uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo non superiore a 183 gg/anno o dato in locazione per non più di 6 mesi l'anno e non utilizzate per il restante periodo) per l'immobile posseduto in via _____ nr. _____ Interno _____
- 2) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 30%** (abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero, purchè non locate nemmeno per frazione d'anno) per l'immobile posseduto in via _____ nr. _____ Interno _____
- 3) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 66,66%** (sull'unica unità immobiliare, adibita ad abitazione principale, posseduta da cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'AIRE, già pensionati nei rispettivi Paesi di residenza, a titolo di proprietà o di usufrutto in Italia, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso) per l'immobile posseduto in via _____ nr. _____ Interno _____
- 4) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 30%** (Abitazioni occupate da nuclei familiari residenti anagraficamente nel Comune di Silvi, in cui **tutti i componenti siano titolari di soli redditi derivanti** da: Pensione Sociale o Invalidità Permanente, sussidi di disoccupazione o di mobilità, cassa integrazione con esclusione di qualsiasi ulteriore tipologia di reddito oppure nuclei familiari privi di reddito, dei quali sia dimostrata l'iscrizione alle liste di collocamento di tutti i componenti maggiorenni non dediti agli studi e che non siano proprietari di unità immobiliari oltre a quella adibita ad abitazione principale);
- 5) Chiede l'**ESENZIONE** dal Tributo per i nuclei familiari di cui al precedente punto 4) che abbiano un ISEE inferiore a € 5.000,00;
- 6) **DICHIARA** che il proprio _____ (specificare il rapporto di parentela/coniugio/affinità) _____ è domiciliato per almeno 6 mesi l'anno a _____ **per motivi scolastici/lavorativi** altro _____ (specificare) e chiede conseguentemente il ricalcolo del numero degli occupanti. Allega copia del Contratto di Locazione/Comodato registrato.

- 7) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 20%** (abitazioni occupate esclusivamente da studenti universitari privi di reddito, i cui nuclei familiari di appartenenza, anche non residenti nel Comune di Silvi e dei quali sono a carico, si trovino nelle condizioni di cui al punto 4);
- 8) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 20%** (Abitazioni occupate esclusivamente da persone anagraficamente residenti nel Comune di Silvi, che risultino ricoverate presso ospedali, case di cura o di ricovero per più di 183 giorni l'anno);
- 9) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 10%** (reddito ISEE complessivo non superiore ad € 12.000,00 e ci sia un figlio a carico);
- 10) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 15%** (reddito ISEE complessivo non superiore ad € 12.000,00 e ci siano da due a tre figli a carico);
- 11) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 20%** (reddito ISEE complessivo non superiore ad € 12.000,00 e ci siano da quattro e più figli a carico);
- 12) Chiede la **Riduzione TA.RI. del 10%** (per i nuclei familiari che abbiano in affidamento minori, indipendentemente dal reddito);
- 13) Chiede l'**ESENZIONE** dal Tributo (locali condotti da organizzazioni di beneficenza od ONLUS, non in possesso dei redditi necessari al funzionamento superiori ad 1/4 della spesa annua);
- 14) Chiede l'**ESENZIONE** per le superfici fino a 50 mq., (con esclusione di quelle destinate ad attività commerciali e/o di somministrazione pasti e bevande) per locali utilizzati da organizzazioni senza scopo di lucro che svolgono attività di volontariato, assistenziale, culturale e sportiva, prevalentemente in favore di minori, disabili, o anziani (maggiori di 65 anni). Per i medesimi soggetti sulle superfici tassabili, oltre i primi 50 mq. esenti, la tariffa è ridotta al 50%.

E' informato ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003.

E' altresì informato che, in applicazione della Delibera di Consiglio Comunale n° 42 del 27/09/2014, è possibile chiedere la **riduzione TA.RI. del 20%** per utenza domestica chi ha avviato il **Compostaggio** dei propri scarti organici, a seguito dell'iscrizione nell'Albo Comunale dei Compostatori, da richiedersi presso il Servizio Ambiente.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.
 Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="radio"/> CARTA D'IDENTITA' <input type="radio"/> PASSAPORTO <input type="radio"/> PATENTE GUIDA <input type="radio"/> _____
---	---