

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI) UTENZE DOMESTICHE**  
**ISTANZA DI RIDUZIONE DELLA TARI PER INVALIDITA' AL 100% E/O HANDICAP GRAVE**  
(Ai sensi dell'Art. 22, comma 2 del Regolamento TARI del Comune di Ciampino)

**DATI RELATIVI AL DICHIARANTE (INTESTATARIO UTENZA TARI)**

Il sottoscritto: **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ int. \_\_\_\_  
Cod. Fis. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Valendosi della facoltà prevista 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 portatore di handicap grave ai sensi dell'Art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992;
- ☐ di avere una invalidità civile al 100%

**OVVERO**

- ☐ che nel proprio nucleo familiare (risultante dalle certificazioni anagrafiche) è presente un portatore di handicap grave ai sensi dell'Art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, o un invalido al 100% identificato in: (cognome, nome, codice fiscale) \_\_\_\_\_;
- ☐ non ricoverato permanentemente in istituto;
- ☐ che l'indicatore ISEE relativo al nucleo familiare residente per l'anno \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

La riduzione della **sola quota variabile** applicabile all'immobile adibito ad abitazione principale e relative pertinenze.

**Si allegano:**

- ☐ copia del documento di identità;
- ☐ copia della certificazione della commissione medica attestante l'invalidità al 100% e/o handicap grave concessa ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge n. 104/1992.

Tale certificazione deve essere prodotta in occasione dell'istanza iniziale e, per gli anni successivi, **solo se si tratta di condizione rivedibile**, con la periodicità indicata per la revisione;

- ☐ attestazione ISEE (**da produrre entro il 31 gennaio di ogni anno**);

**TABELLA DELLE RIDUZIONI PREVISTE:**

| Percentuale di riduzione della quota variabile della TARI | Indicatore ISEE                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 75%                                                       | ISEE da 0,00 a € 8.000,00         |
| 65%                                                       | ISEE da € 8.000,01 a € 9.000,00   |
| 55%                                                       | ISEE da € 9.000,01 a € 10.000,00  |
| 45%                                                       | ISEE da € 10.000,01 a € 11.000,00 |

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- di prendere atto che, ai sensi dell'Art. 13 della Legge n. 196/2003, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento;
- di autorizzare il Comune di CIAMPINO per il trattamento dei dati esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività perseguite, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi;
- di essere consapevole di dover comunicare la decadenza dai requisiti necessari per ottenere l'agevolazione, che verrà concessa solo fino alla permanenza delle condizioni previste;
- di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, saranno applicate le sanzioni previste dalla normativa in materia e dai Regolamenti comunali.

*DICHIARAZIONE ai sensi dell'Art. 38 del DPR n. 445/2000*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*luogo*

*data*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

- consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune presso Largo Felice Armati 1;
- invio P.E.C. (posta elettronica certificata) a: [protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it](mailto:protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it) oppure invio per EMAIL [protocollo@comune.ciampino.roma.it](mailto:protocollo@comune.ciampino.roma.it) con indicazione in oggetto: "Istanza di riduzione della tari utenza per invalidità al 100% e/o handicap grave";

**Tale riduzione deve essere richiesta dal titolare dell'obbligazione tributaria, entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento;**

**Tutta la documentazione deve essere obbligatoriamente allegata alla domanda. In caso di presentazione della domanda a mezzo pec, tutti gli allegati dovranno essere in formato pdf;**

**La presentazione in altri formati potrebbe non consentire la corretta apertura del file;**

**La mancata osservanza di tali disposizioni comporta la conseguente esclusione dalla procedura agevolativa.**

Ciampino, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE