

**RIDUZIONE TARIFFE TARI ANNO 2020 PER UTENZE DOMESTICHE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA**

**DELIBERAZIONI DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 40 DEL 3 AGOSTO 2020 E N. 50 DEL 23 SETTEMBRE 2020**

Spazio riservato al Protocollo

**Al Responsabile TARI  
del Comune di Concorezzo**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

( cognome e nome )

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in relazione all'utenza domestica individuata dal nucleo familiare e/o dalle convivenze di seguito riportate:

Cognome	Nome	Codice fiscale

per le seguenti unità immobiliari (descrivere tutti gli immobili detenuti in Concorezzo):

Foglio	Numero	Sub	Categoria	Superficie imponibile	Utilizzo

**CONSIDERATO**

Che per l'utenza domestica come sopra individuata risultano applicabili le disposizioni recate dalle deliberazioni del Consiglio comunale n. 40 del 3 agosto 2020 e n. 50 del 23 settembre 2020 relative alle riduzioni tariffarie della TARI 2020 per le utenze domestiche in difficoltà economica;

## CHIEDE

Di accedere alla riduzione tariffaria, pari al 25% della tassa rifiuti TARI 2020, da calcolare sia sulla componente fissa che su quella variabile, prevista all'art. 22, comma 6, del Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti (deliberazioni del Consiglio comunale n. 40 del 3 agosto 2020 e n. 50 del 23 settembre 2020).

A tal fine allega:

**dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Concorezzo, lì \_\_\_\_\_

-----

Art. 22, comma 6, del Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti (deliberazioni del Consiglio comunale n. 40 del 3 agosto 2020 e n. 50 del 23 settembre 2020)

*6. Per l'anno 2020, alle utenze domestiche per le quali ricorrono i requisiti sottoindicati si applica una specifica riduzione tariffaria, pari al 25% della tassa rifiuti 2020, da calcolare sia sulla componente fissa che su quella variabile, sulla base delle seguenti condizioni:*

*Requisiti di ammissibilità: la riduzione tariffaria si applica ai nuclei familiari, in condizioni di difficoltà economica, che dal 23 febbraio 2020 rientra in uno dei seguenti casi:*

*- sono stati individuati dal Settore Servizi Sociali in esecuzione delle deliberazioni della Giunta comunale n. 31 del 1° aprile 2020 e n. 37 del 22 aprile 2020;*

*- nei quali almeno un componente del nucleo familiare:*

*◦ è un soggetto esercente attività d'impresa o di lavoro autonomo, con ricavi o compensi nel periodo di imposta precedente non superiori a 5 milioni di euro, e di reddito agrario, titolare di partita IVA, a condizione che l'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile 2020 sia inferiore ai due terzi dell'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile 2019;*

*◦ ha perso il posto di lavoro;*

*◦ è stato messo in mobilità o in cassa integrazione;*

*◦ ha subito la riduzione dell'orario di lavoro di almeno il 20%;*

*◦ non ha visto rinnovato almeno un contratto di lavoro a termine;*

*Presentazione della domanda: i nuclei familiari che abbiano i suesposti requisiti di ammissibilità devono presentare specifica domanda di agevolazione tariffaria, entro e non oltre il 31 ottobre 2020, a pena di decadenza dal beneficio, su modello predisposto dal Servizio Tributi;*

*Autorizzazione di spesa: Il Comune procede all'istruttoria delle domande dei richiedenti verificandone la completezza e la regolarità e formando una graduatoria dando priorità a quelle alla tempestività della presentazione della richiesta al protocollo comunale, fino a un limite di spesa massimo per l'anno 2020 di € 70.000,00.*

-----

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, formano atti falsi o ne fanno uso, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

#### 1) Di appartenere al seguente nucleo familiare e/o convivenza

Cognome	Nome	Codice fiscale

#### 2) Di detenere le seguenti unità immobiliari:

Foglio	Numero	Sub	Categoria	Superficie imponible	Utilizzo

**3) Di trovarsi in una delle seguenti condizioni di difficoltà economica:**

il nucleo familiare al quale appartengo è stato individuato dal Settore Servizi Sociali in esecuzione delle deliberazioni della Giunta comunale n. 31 del 1° aprile 2020 e n. 37 del 22 aprile 2020;

almeno un componente del nucleo familiare al quale appartengo, dal 23 febbraio 2020, ha perso il posto di lavoro:

Cognome	Nome	Codice fiscale

almeno un componente del nucleo familiare al quale appartengo, dal 23 febbraio 2020, è stato messo in mobilità o in cassa integrazione:

Cognome	Nome	Codice fiscale

almeno un componente del nucleo familiare al quale appartengo, dal 23 febbraio 2020, ha subito la riduzione dell'orario di lavoro di almeno il 20%:

Cognome	Nome	Codice fiscale

almeno un componente del nucleo familiare al quale appartengo, dal 23 febbraio 2020, non ha visto rinnovato il contratto di lavoro a termine:

Cognome	Nome	Codice fiscale

- è un soggetto esercente attività d'impresa o di lavoro autonomo, con ricavi o compensi nel periodo di imposta precedente non superiori a 5 milioni di euro, e di reddito agrario, titolare di partita IVA, a condizione che l'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile 2020 sia inferiore ai due terzi dell'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile 2019:

Cognome	Nome	Codice fiscale

A tal fine allega:

- documento di identità personale

Letto, confermato e sottoscritto.

Concorezzo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_