

MODULO DI RICHIESTA ESENZIONE PAGAMENTO TASSA RIFIUTI (TA.RI.) - ANNO 2024

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

in via/piazza _____

tel. _____ C.F. _____

intestatario dell'utenza TA.RI. per gli immobili di seguito elencati(*):

1) abitazione sita in Via _____ mq _____

2) garage sito in Via _____ mq _____

3) cantina sita in Via _____ mq _____

4)

CHIEDO

L'esenzione dal pagamento della TA.RI. per l'anno di imposta 2024.

A tal fine dichiaro:

- 1) di essere anagraficamente l'unico componente del mio nucleo familiare, nonché l'unico occupante dell'immobile in parola;
- 2) di avere _____ anni compiuti;
- 3) di avere un reddito annuo netto complessivo per l'anno 2023 di euro _____

Allego alla presente:

- copia C.U./730 anno 2023.
- Altro(specificare).....

Data, _____

Firma

(*) compilare solo i campi che interessano.

NOTA: Per poter usufruire della agevolazione per l'anno 2024, il reddito annuo netto complessivo relativo all'anno 2023 deve essere non superiore ad euro 8.556,00.

LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE INOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

protocollo@comune.roccadipapa.rm.it
protocollo@pec-comuneroccadipapa.it

Tutela della Privacy: Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*", nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Data _____/_____/_____

Firma del dichiarante (leggibile per esteso)