

**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)