



Provincia di Rimini

Riccione lì, _____

**All'UFFICIO TRIBUTI
del Comune di Riccione**

Oggetto: Istanza di agevolazione TARI per nuclei familiari in stato di grave disagio economico e sociale - Anno 2015.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a RICCIONE in via _____ n. _____ int. _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

In qualità di: proprietario non proprietario (indicare gli estremi del contratto di locazione comodato _____)

Riferimenti catastali dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale ed una eventuale pertinenza

Foglio	Particella	Sub	Mq<=130

Foglio	Particella	sub	Mq<=20

DICHIARO

Di appartenere alla seguente categoria di beneficiari:

- 1** Famiglie composte esclusivamente da pensionati ultrasessantacinquenni o invalidi dal 75%, con una soglia ISEE di euro 14.500, con coniuge pensionato anche di età inferiore a 65 anni o con a carico minori di età inferiore a 16 anni; è ammessa la presenza di una badante purché risulti assunta con regolare contratto di lavoro.
- 2** Famiglie con un reddito ISEE fino a € 7.500
- 3** Famiglie con un reddito esclusivamente da lavoro dipendente ed ISEE fino a € 11.000
- 4** Famiglie con 4 o più componenti con un reddito esclusivamente da lavoro dipendente ed ISEE compreso tra € 11.001 e € 14.000
- 5a** Lavoratori disoccupati da almeno due mesi a causa di licenziamento per giusta causa (ISEE fino a 20.000 per 5a, 5b e 5c).
- 5b** Lavoratori disoccupati da almeno due mesi a causa della scadenza di un precedente contratto di lavoro a termine non rinnovato.
- 5c** Lavoratori collocati in CIG o sospesi da almeno due mesi e/o interessati da una riduzione dell'orario, pari almeno al 50% del limite contrattuale individuale.

Che il proprio nucleo familiare è così composto: (solo per la prima categoria di beneficiari).

componente	Età	Invaldità %
1°		
2°		
3°		

Componente	Età	Invaldità %
4°		
5°		
6°		

CHIEDO

L'agevolazione TARI prevista per l'anno 2015, secondo i criteri stabiliti con delibera della Giunta Comunale n 171 del 12/06/2015

Firma _____

ALLEGATI:

- Fotocopia del documento di identità del richiedente (obbligatorio per tutte le domande)
- Attestazione ISEE, rilasciata ai sensi D.P.C.M. 159/2013;
- Certificato di invalidità aggiornato (solo per la categoria 1)
- Contratto di lavoro della badante (solo per la categoria 1)
- Certificato di disoccupazione / iscrizione al centro per l'impiego (per le categorie 5a, 5b,)
- Lettera di licenziamento per giusta causa (per la categoria 5a) - Contratto di lavoro a termine (per la categoria 5b)
- Documentazione attestante lo stato di Cassa Integrazione (per la categoria 5c)
- Altro _____

IMPORTANTE: SI RAMMENTA CHE LA DOMANDA HA VALIDITÀ SOLO PER L'ANNO 2015 E DOVRÀ ESSERE RIPROPOSTA ANNUALMENTE ALLE CONDIZIONI POSTE DALLE FUTURE DELIBERAZIONI

