



Comune di Calvagese della Riviera

cf. : 00791540172 Partita Iva: 00577930985 - Piazza Municipio n.12 - 25080 Calvagese della Riviera (BS)

OGGETTO: Richiesta di Rimborso TARI anno d'imposta 2019 PSA

Soggetti passivi residenti nel comune di Calvagese della Riviera nel cui nucleo familiare siano presenti tre o più figli di età non superiore a 26 anni, che possiedono la sola casa di abitazione principale e che abbiano un reddito ISEE familiare non superiore a € 17.0000,00

IL SOTTOSCRITTO _____	
Indicare i dati dell'intestatario della bolletta	
NATO A _____	IL _____
RESIDENTE IN _____	
VIA/ P.ZZA _____	N. _____
CODICE FISCALE _____	TEL./CELL _____

RICHIEDE il rimborso del 70% del tributo versato **come previsto dal PUNTO E del Piano Socio Assistenziale anno 2019**

A tal fine dichiaro che:

- ☐ il mio nucleo familiare risulta composto da n. _____ persone;
- ☐ il mio nucleo familiare risulta composto da n. _____ figli di età inferiore a 26 anni;
- ☐ l'immobile oggetto del tributo è di mia proprietà ;
- ☐ l'immobile oggetto del tributo è di proprietà del sig.-sig.ra _____
con la quale ho stipulato: _____ (affitto,comodato,altro...)
- ☐ l'immobile oggetto del tributo risulta essere l'unica abitazione da me posseduta sull'intero territorio nazionale e che la stessa risulta essere la mia abitazione principale;
- ☐ il mio nucleo familiare risulta avere un reddito **ISEE inferiore o uguale ad euro 17.000,00;**

Le bollette per le quali si richiede il Rimborso corrispondono a :

- ☐ Acconto periodo dal 01/01/2019 al 30/06/2019
- ☐ Saldo periodo dal 01/07/2019 al 31/12/2019

Area Economico finanziaria – Tributi Tel 030/601025 int.5 Fax 030/6017134

e.mail: ragioneria@comune.calvagesedellariviera.bs.it – tributi@comune.calvagesedellariviera.bs.it

e.mail pec: protocollo@pec.comune.calvagesedellariviera.bs.it



Comune di Calvagese della Riviera

cf. : 00791540172 Partita Iva: 00577930985 - Piazza Municipio n.12 – 25080 Calvagese della Riviera (BS)

L'immobile assoggettato al pagamento della TARI anno 2019 per il quale viene richiesto il Rimborsò risulta catastalmente censito:

sez.	foglio	mappale	sub.	cat.- cl	rendita	mq tassati	n.comp	imposta netta	add.5%	imposta TARI 2019
Totale dovuto / versato										
Rimborsò è pari al 70% imposta netta										

*il rimborsò è concesso solo per le unità immobiliari accatastate nella categoria A2-A3-A4-A6 e sue pertinenze

Chiedo con la presente che il Rimborsò dell'imposta pari ad euro _____
venga liquidati:

con bonifico bancario IBAN: _____

Allego alla richiesta di rimborsò :

carta identità intestatario bolletta;

copia f24 di versamento Acconto effettuato in data _____ ;

copia f24 di versamento Saldo effettuato in data _____ ;

attestazione ISEE in corso di validità

Calvagese della Riviera _____

Firma leggibile del richiedente _____

Area Economico finanziaria – Tributi Tel 030/601025 int.5 Fax 030/6017134

e.mail: ragioneria@comune.calvagesedellariviera.bs.it – tributi@comune.calvagesedellariviera.bs.it

e.mail pec: protocollo@pec.comune.calvagesedellariviera.bs.it