



COMUNE DI  
**CASCIANA TERME LARI**  
PROVINCIA DI PISA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ART. 47 – D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto.....C.F.....

Nato ...a ..... il ....., residente

a.....Via .....n.....in riferimento ai

locali occupati in codesto Comune in Via .....n.....ed adibiti ad abitazione principale

al fine di poter beneficiare dell'applicazione **della riduzione della TASSA SUI RIFIUTI (TARI) nella misura del 70%**, in osservanza a quanto previsto dall'ART. 14 comma 1 del vigente REGOLAMENTO TARI,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

**dichiaro che**

- Il nucleo familiare del sottoscritto è così composto:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

- In tale nucleo familiare è presente soggetto portatore di **handicap grave** individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali ai sensi della **L.104/92**.
- In tale nucleo familiare è presente soggetto di cui alla **L.508/88** (invalidi civili, ciechi e sordomuti)
- In tale nucleo familiare è presente **invalido civile al 100%**

**Si allega certificazione attestante l'invalidità dichiarata.**

- il **reddito ISEE** di riferimento all'intero nucleo familiare **non è superiore ad € 25.000,00**

**Si allega dichiarazione ISEE**

Tale dichiarazione è resa al fine di poter beneficiare delle agevolazioni TARI previste dall'ART.14 "Agevolazioni" comma 1, del Regolamento TARI approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 37 del 16/10/2014 e ss.mm.ii. per **l'anno 2020**.

La dichiarazione deve essere presentata a pena di nullità **entro il 20 LUGLIO 2020**

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante

Data.....

**IL DICHIARANTE**

.....

**Dichiara**, infine di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione, nel rispetto degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il presente modello può essere sottoscritto con firma autografa e acquisito tramite scansione PDF oppure può essere sottoscritto e firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. Può essere presentato tramite: consegna in uno degli Sportelli al Cittadino (a Lari, a Casciana Terme o a Perignano); spedizione con raccomandata A/R al Comune di Casciana Terme Lari, U.O. Tributi, Piazza V. Emanuele II n. 2 - 56035 Lari (PI), in questo caso si considera presentato nel giorno di spedizione; trasmissione Fax al 0587/687575; trasmissione all'indirizzo PEC: [comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it](mailto:comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it);