



Comune di Castel Mella

(Provincia di Brescia)

Piazza Unità d'Italia n. 3 - 25030 Castel Mella (BS)

Tel. 030/25.50.811 Fax 030/25.50.892 protocollo@pec.comune.castelmella.bs.it
C.F. e P.IVA 00886000173

Tit. 04 Cl. 03

Spett.le

Ufficio Tributi del Comune di Castel Mella

Piazza Unità d'Italia, 3

25030 – CASTEL MELLA (BS)

Oggetto: Richiesta riduzione TARI ANNO 2024 per persone stabilmente domiciliate presso struttura a carattere socio sanitario e/o assistenziale di tipo residenziale (art. 50 comma 6 del Regolamento Comunale TARI).

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il - -
e residente a _____ prov. (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____ CAP
Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale

CHIEDE

di poter usufruire della riduzione prevista dall'art. 50 comma 6 del Vigente Regolamento Comunale TARI, PER L'ANNO 2024 , in qualità di _____

(marito, moglie, figlio/a, tutore legale ecc...)

del seguente soggetto:

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ prov. (_____) il - -
e residente a _____ prov. (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____ CAP
Codice Fiscale

in quanto persona stabilmente domiciliata presso la/e seguente/i struttura/e a carattere socio sanitario e/o assistenziale di tipo residenziale:

1 Nome struttura _____
Comune _____ prov. (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____ CAP
a partire dal giorno - -

2 Nome struttura _____
Comune _____ prov. (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____ CAP
a partire dal giorno - -

Il proprietario dell'immobile nel quale il soggetto ha la residenza è:

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____
nato/a a _____ prov. (_____) il --
e residente a/ con sede a _____ prov. (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____ CAP
Codice Fiscale
P.IVA

e i dati catastali dello stesso immobile sono:

- Foglio _____ Part./Mappale _____ sub. _____ categoria _____ classe _____ Rendita Catastale € _____
- Foglio _____ Part./Mappale _____ sub. _____ categoria _____ classe _____ Rendita Catastale € _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- Per poter usufruire della riduzione prevista dall'art. 50 comma 6 del Regolamento Comunale TARI, la presente dichiarazione dev'essere presentata entro e non oltre il 1° ottobre e va rinnovata ogni anno e solamente nel caso in cui sussistano nuovamente le condizioni. In caso contrario, decadrà il beneficio concesso.**
- Il cambio di residenza del soggetto ricoverato presso la struttura, comporta l'automatica decadenza della riduzione già a partire dall'anno in cui si è verificato l'evento anche in presenza di richiesta di riduzione.**
- Il contribuente è comunque in ogni caso tenuto a comunicare il venir meno delle condizioni per l'attribuzione delle riduzioni, entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento, pena il recupero della maggior taxa dovuta, con applicazione delle sanzioni previste per l'omessa denuncia.**

Sono consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Letto, confermato e sottoscritto

Castel Mella, li --

IL RICHIEDENTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- Fotocopie dei documenti d'identità in corso di validità delle persone citate nel modulo.
- Certificazione attestante il ricovero presso la struttura.

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castel Mella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castel Mella.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.castelmella.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	VIA DELLA CONCILIAZIONE, 10	00193	ROMA	dott. Luigi Recupero