

**TARI - TARIFFA RIFIUTI Anno 2025**  
**Richiesta di Riduzione per disabilità grave o non autosufficienza**  
**Categoria A) del relativo bando**

**Al Comune di Fiumicino**  
**Settore Entrate - TARI**

riservato agli uffici - protocollo

**SCADENZA PRESENTAZIONE AL 15.03.2025**

**IL RICONOSCIMENTO DELLA RIDUZIONE VERRA' COMUNICATO TRAMITE PUBBLICAZIONE DI APPOSITA GRADUATORIA  
- IN CASO DI MOROSITA' PER ANNUALITA' PREGRESSE LA RICHIESTA NON VERRA' ACCOLTA**

**Si prega di scrivere in stampatello. Si ricorda di firmare e compilare il modulo in tutte le sue parti**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome

Nome

Luogo di Nascita (Comune - Stato Estero)

Prov.

Data di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

--	--	--

M	F
---	---

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

Residente in Via

Civico

Lettera

Edificio

Scala

Piano

Interno

CAP

Comune/Città di Residenza

Prov.

Telefono (necessario per essere contattato nel caso siano necessari chiarimenti)

email (scrivere in stampatello)

Numero componenti nucleo familiare

**CHIEDE (barrare la casella corrispondente)**

<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 50%
--------------------------	-------------------

FAMIGLIA RESIDENTE CON ALMENO UN **COMPONENTE CON DISABILITA' GRAVE O NON AUTOSUFFICIENZA** (secondo i parametri indicati nell'apposito prospetto allegato al bando) E CON UN **ISEE PARI O INFERIORE A EURO 15.000,00**

<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE DEL 30%
--------------------------	-------------------

FAMIGLIA RESIDENTE CON ALMENO UN **COMPONENTE CON DISABILITA' GRAVE O NON AUTOSUFFICIENZA** (secondo i parametri indicati nell'apposito prospetto allegato al bando) E CON UN **ISEE RICOMPRESO TRA 15.000,01 E 25.000,00 EURO**

A TAL FINE:

<input type="checkbox"/> ALLEGA <b>MODELLO ISEE</b> VALIDO ALLA DATA ODIERNA DA CUI RISULTA ISEE PARI A EURO	
<input type="checkbox"/> ALLEGA <b>MODELLO ISEE CORRENTE</b> VALIDO ALLA DATA ODIERNA DA CUI RISULTA ISEE PARI A EURO	
<b>Oltre all'ISEE è necessario allegare la DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica)</b>	(INDICARE IMPORTO ISEE)
ALLEGA <b>ATTESTAZIONE COMPROVANTE LO STATO DI DISABILITA' GRAVE O NON AUTOSUFFICIENZA</b>	(INDICARE NOMINATIVO COMPONENTE INVALIDO NUCLEO FAMILIARE)

**TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA ALLA DOMANDA**

**IN CASO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA A MEZZO PEC, TUTTI GLI ALLEGATI DOVRANNO ESSERE IN FORMATO PDF; LA PRESENTAZIONE IN ALTRI FORMATI POTREBBE NON CONSENTIRE LA CORRETTA APERTURA DEL FILE, CON CONSEGUENTE ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA AGEVOLATIVA.**

In osservanza al Regolamento (UE)2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, si forniscono le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.

- ai sensi dell'art.26 del GDPR Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto Dalla Chiesa, 78 – 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 – Fax 06.65210.318, CF 97086740582, P.IVA 02305601003, PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it;
- ai sensi dell'art. 38 del GDPR, il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo email dpo@comune.fiumicino.rm.it.

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile sul sito di questa Amministrazione, sotto la voce Privacy. In applicazione dell'art. 48 del DPR 28.12.2000, n. 445, si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – Ufficio di Competenza, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizione di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo (\*).

(\*) link alla pagine del Garante contenente indicazioni per proporre reclamo:

<https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

Firma dichiarante

Firma delegato

Tipo e Numero documento  
dichiarante (\*)

Tipo e Numero documento delegato (\*\*)

COMUNE E DATA DI RILASCIO

COMUNE E DATA DI RILASCIO

Data presentazione:

(\*) allegare fotocopia doc del dichiarante

(\*\*) allegare fotocopia doc del dichiarante, del delegato e delega

Il presente modello **può essere consegnato:**

1. mediante posta elettronica certificata all'indirizzo: [protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it](mailto:protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it);
2. mediante **raccomandata con ricevuta di ritorno** indirizzata a comune di Fiumicino - Area Bilancio e PEF – Settore Entrate – piazza Generale C.A. Dalla Chiesa, 78 – 00054 Fiumicino (RM) (in tal caso, farà fede la data di invio);
3. attraverso il portale del contribuente disponibile sul sito istituzionale dell'Ente ed accessibile attraverso il seguente link: