



**CITTÀ DI VITTORIA**  
**DIREZIONE TRIBUTI E FISCALITA' LOCALE**

**ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA  
DEL COMUNE DI VITTORIA**

**Oggetto: Richiesta agevolazioni/riduzioni ANNO 2020. UTENZE DOMESTICHE  
Canone IDRICO ( Acqua – Fognatura - Depurazione) e Tassa sui Rifiuti.**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 relativamente all'immobile situato in via \_\_\_\_\_  
 ad uso abitativo, in catasto Sez. \_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_ Cl \_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_

**CHIEDE**

Per l'anno 2020 l'applicazione della riduzione del 50% del Canone Idrico ( acqua-fognatura-depurazione) e della Tassa sui Rifiuti in quanto rientra in una delle situazioni sottoelencate:

- 1  Nucleo familiare composto da una sola persona pensionata con Mod. ISEE non superiore a € 10.400,00;
- 2  Nucleo familiare composto da due o più persone con redditi derivanti esclusivamente da pensioni con Mod. ISEE non superiore a € 13.650,00;
- 3  Nucleo familiare i cui componenti sono disoccupati al momento di presentazione della domanda con ISEE non superiore a € 5.200,00;
- 4  Nucleo familiare con presenza di persone diversamente abili con invalidità media riconosciuta (dal 67 % al 99% ) con ISEE non superiore a € 8.450,00; il limite è elevato a € 11.000,00 nel caso di soggetti con invalidità grave (100%) oppure non autosufficienti (100% con accompagn.).

**Il sottoscritto prende atto che tutte le riduzioni richieste saranno accordate se si è in possesso dei requisiti dichiarati ed in regola con il pagamento dei tributi locali alla data di presentazione dalla domanda. Le istanze incomplete o difformi non saranno valide e pertanto non accolte.  
 La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'Art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000.**

**Il Richiedente**

Vittoria, li \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DSU + Attestazione ISEE 2020 | <input type="checkbox"/> Copia documento di riconoscimento valido |
| <input type="checkbox"/> Certificato di invalidità    | <input type="checkbox"/> Altri allegati _____                     |

**ATTENZIONE non scrivere nel riquadro sottostante. Spazio riservato all'Ufficio**

Sit. Reddittuale Richiesta	Regolarità Doc. Esito	Regolarità Sit. Debitoria	ESITO	CARICATA
1 [ ] SI [ ] NO [ ]	NO [ ] _____	NO [ ] Tassa Rifiuti	_____	
2 [ ] SI [ ] NO [ ]	NO [ ] _____	NO [ ] Idrico	_____	
3 [ ] SI [ ] NO [ ]	NO [ ] _____	NO [ ] altri Tributi	_____	
4 [ ] SI [ ] NO [ ]	NO [ ] _____			
SI [ ]	SI [ ]	Rid. Concessa SI [ ]		[ ]
		NO [ ]		
Data ____ / ____ / 2020	Firma dell'Impiegato _____			