***Al Servizio n. 1***

***Relazioni Esterne***

*Ufficio Politiche Sociali*

*Comune di* ***MINTURNO*** *(LT)*

**Richiesta rimborso TARI**

***Delibera C.C.*** *n. 35 del 29/04/2025*

**All. 2**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il..... a..... (.....)

residente in Minturno Via ..... Tel. .....

DICHIARA

che l'abitazione principale del proprio nucleo familiare è identificata ai seguenti dati catastali:

Foglio …….. Particella ……. Subalterno ……

e di aver effettuato i seguenti versamenti:

TARI 2025 prima rata con scadenza 31.07.25 € …….. versamento del ……

seconda rata con scadenza 30.09.25 € …….. versamento del ……

terza rata con scadenza 30.11.25 € …… versamento del ……..

quarta rata con scadenza 31.12.25 € …….. versamento del ……..

CHIEDE

il rimborso del tributo 2025, pari alla percentuale spettante relativamente all'agevolazione richiesta, come stabilito dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 13/10/2014 e successivamente modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 31/03/2023.

□ 10% nuclei familiari residenti con a carico figli studenti universitari e con un indicatore della situazione economica (ISEE) inferiore o pari ad € 10.000,00. La domanda dovrà essere corredata di certificazione ISEE, di copia del contratto registrato per l'abitazione tenuta in locazione e copia del versamento delle tasse universitarie.

□ 10% soggetti residenti, portatori di handicap grave con accompagno e con un indicatore della situazione economica (ISEE) inferiore o pari ad € 10.000,00. La domanda dovrà essere corredata di certificazione ISEE e della documentazione necessaria comprovante la disabilità dichiarata rilasciata dalla Commissione Medica Sanitaria.

Le domande dovranno essere presentate le **ore 12,00 di lunedì 16 febbraio 2026**, allegando le copie dei versamenti regolarmente effettuati, certificazione ISEE e la documentazione attinente l'agevolazione per la quale si chiede il rimborso, all'Ufficio competente che provvederà alla restituzione della quota spettante in percentuale dopo gli opportuni controlli.

Firma

Data

_____ _____