



# CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area AMM.VO FINANZIARIA E SERV.ALLA CITTADINANZA Serv.Risorse – Unità Operativa Entrate e Tributi  
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)  
e-mail: [tributi@comunesgv.it](mailto:tributi@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)  
Tel: 055 9126202 – 208 – 302

Rev. 1 – 01/2025  
Tributi Mod. 01/02

## TA.RI.

### AGEVOLAZIONE COMUNALE PER UTENZE DOMESTICHE

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica  
da parte dell’Ufficio di competenza**

I sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso  
di atti falsi, ai sensi degli Art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 455/2000*

#### CHIEDE

A DECORRERE DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, l’ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TRIBUTO, ai sensi dell’Art.29  
del nuovo Regolamento TA.RI. approvato in data 30.06.2025:

**Relativamente all’immobile posto in San Giovanni V.no:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

#### Dati catastali:

Abitazione: Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Pertinenza: Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

### AGEVOLAZIONE RICHIESTA

Esenzione totale per utenze domestiche intestate a nuclei familiari con ISEE inferiore o pari ad Euro  
5.000,00 in cui un componente risulti:

- disabile con riconoscimento dello stato di handicap grave in conformità a quanto disposto dall’Art.3  
c.3 Legge 104/92,
- invalido civile riconosciuto al 100%, compresi i ciechi e sordi assoluti.

**Si ricorda che per le agevolazioni legate all’ISEE la dichiarazione deve essere presentata annualmente per  
ciascun anno d’imposta.**

#### ALLEGA

Attestazione ISEE anno \_\_\_\_\_ redatto secondo la normativa vigente in materia

Accertamento dello stato di handicap grave, ai sensi dell’Art.3 co.3 della L.n. 104/92 o riconoscimento  
invalidità al 100%

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo [tributi@comunesgv.it](mailto:tributi@comunesgv.it) o [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)