

Spett.le COMUNE DI FOSSATO SERRALTA

Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DELLA RIDUZIONE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ PER IL PAGAMENTO DELL'UTENZA DOMESTICA TARI

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	cognome	nome
	data di nascita	Comune di nascita
	Comune di residenza	C.A.P.
	Via/Piazza n.	recapito telefonico fisso/mobile
	codice fiscale	

NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela con il richiedente

Il sottoscritto _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a:**
 - italiano/a;
 - di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
 - di un Paese non appartenente all'U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di avere la residenza anagrafica o contratto di locazione** di alloggio per esigenze di lavoro o di studio, nel Comune e nell'immobile per il quale è richiesta la riduzione della TARI quota variabile, sito in via _____ n. ____ nel Comune di Fossato Serralta;
- Che il proprio nucleo familiare ha percepito negli ultimi tre mesi i seguenti redditi derivanti da qualsiasi entrata (reddito di cittadinanza, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, decreti ristoro ecc...):**
settembre _____ ottobre _____ novembre _____;
- di non usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza/inclusivo/ecc.)**
- di avere un nucleo familiare mono reddito che nell'ultimo mese non ha percepito nessuna entrata;**
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;**
- Che nel proprio nucleo familiare vi sono soggetti beneficiari di misure di sostegno (esercenti, titolari di partita iva, autonomi, ecc) previste dal decreto "Ristori" o da altri provvedimenti adottati durante l'emergenza da Covid-19;**
- di avere _____ minori sotto i 12 anni**
- di avere _____ invalidi superiore al 74%**
- e di essere in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:**

RICHIEDE

di poter beneficiare, **per l'anno 2021**, dell'agevolazione TARI, conformemente a quanto disposto con la deliberazione della Giunta Comunale n. 66 del 14.12.2021 e relativo Allegato Disciplinare e dal provvedimento dirigenziale n. 110 del 16.12.2021.

DICHIARA INOLTRE

1. **di essere in regola con il pagamento di tutti i tributi comunali;**
2. **di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, la riduzione non sarà concessa ovvero sarà recuperata e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;**
3. **di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 66 del 14/12/2021;**

4. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

numero di telefono _____ email _____

PEC _____

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità;
- eventuale certificato invalidità;

Documentazione disponibile relativa ai requisiti dichiarati

- _____
- _____
- _____

Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.

Data _____

Firma _____