|  |
| --- |
| DOMANDA CONTRIBUTO SOCIALETASSA RIFIUTI ANNO 2024  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | *cognome* | *nome* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nato** | *a* | *il* | *Codice fiscale* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Residente**  | *a* | *Via* | *Cap.* |
|  |  |  |  |

CHIEDE

di poter accedere al contributo economico relativo alla Tassa Rifiuti 2024 come approvato con Delibera della Giunta Comunale n. 28 del 25/10/2024 , e

**DICHIARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nucleo familiare con ISEE non superiore a € 16.000 al cui interno sono presenti persone riconosciute inabili in misura non inferiore al 70% e fino al 90%
 | SI’ | NO |
| 1. Nucleo familiare con ISEE non superiore a € 19.000 al cui interno sono presenti persone riconosciute inabili non autosufficienti (dal 91% al 100%)
 | SI’ | NO |
| 1. Nucleo familiare con ISEE non superiore a € 6.000
 | SI’ | NO |
| 1. Nucleo familiare con ISEE da € 6.001 a € 8.000
 | SI’ | NO |

CHIEDE

* Di ricevere il contributo a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario:

|  |  |
| --- | --- |
| **Intestato a** |  |
| **codice IBAN** |  |
| **Banca** |  |
| **Agenzia di** |  |

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,**

DICHIARA

1. di aver preso conoscenza della Delibera di approvazione dei contributi, accettandone, integralmente e senza riserva alcuna, il contenuto e di autorizzare il Comune di Cervesina e/o il personale delegato dallo stesso ad effettuare tutti i controlli ritenuti necessari;
2. **di aver corrisposto al Comune di Cervesina le n. 3 rate richieste per la TARI 2024** .

N.B.

**- I contributi di cui ai punti 1 e 2:**

a) non sono cumulabili tra loro

b) spettano pro rata in relazione al periodo in cui sussiste la condizione di inabilità o non autosufficienza

c) spettano per il periodo annuale durante il quale la persona inabile non sia degente presso casa di cura o casa di riposo.

* **I contributi di cui ai punti 3 e 4 :**
1. sono cumulabili con quelli di cui al punto 1 o 2
2. sono calcolati sull’importo totale TARI 2024

La sommatoria annuale del contributo di cui ai precedenti commi non potrà comunque superare l’importo massimo stanziato e andrà ad esaurimento sulla base dell’ordine di domande che perverranno.

Per ottenere l’agevolazione, la persona intestataria del ruolo TARI 2024 dovrà presentare la domanda entro e non oltre il 15/02/2025 .

Il contributo sarà corrisposto esclusivamente a mezzo accredito su conto corrente postale .

Allega :

* Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente
* Ricevute di pagamento relative all’intero importo della TARI 2024
* Modello ISEE 2024 riferito all’anno 2023
* Dichiarazione di invalidità superiore al 70% o dichiarazione di non autosufficienza

Luogo e data (….)

Firma del richiedente

**Informativa ex art.13 del DLgs n.196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Il trattamento dei dati personali disciplinato dal Dlgs. N. 196/2003 sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’art.13 della legge predetta, informiamo che: 1. I dati forniti verranno trattati ai fini della pratica oggetto di questa istanza. 2. Il trattamento sarà effettuato con l’uso di strumenti informatici e cartacei. 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto autorizza l’Ufficio a non procedere. 4. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cervesina. 5. I dati conferiti saranno comunicati ad eventuali soggetti terzi individuati o individuabili dalla normativa in vigore. 6. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art.7 del D.Lgs. n.196/2003 e principalmente: accedere ai suoi dati personali, chiederne l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione o la cancellazione se incompleti o errati o raccolti in violazione della legge, nonché opporsi al trattamento per motivi di legittimità.

Luogo e data (….)

Firma per accettazione