



## COMUNE DI SANT'AGNELLO

PIAZZA MATTEOTTI N°24 - C.A.P. 80065 - C.F. 82007930637  
TEL./FAX 0815332221 - TEL 0815332259

Prot. N. -----

Del ----- /-----/-----

Al Sindaco  
All' Ufficio Servizi Sociali

### **Contributo per agevolazione TARI**

#### **Il/La Destinatario/a<sup>1</sup>:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

#### **Presenta Domanda di accesso alle seguenti agevolazioni per :**

- Rimborso del 50% per i nuclei familiari composti da soli ultra sessantacinquenni con indicatore ISEE fino ad €6.500,00
- Rimborso del 30% per i nuclei familiari composti fino a 4 componenti con indicatore ISEE fino a € 6.500,00;
- Rimborso del 50% per i nuclei familiari composti da almeno 5 componenti con indicatore ISEE fino a € 6.500,00;
- Rimborso del 30% per i nuclei familiari composti da almeno 5 componenti con indicatore ISEE da € 6.501,00 ad € 8000,00;

Ai sensi del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità, dichiara che:

<sup>1</sup> Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc..), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc..).



## COMUNE DI SANT'AGNELLO

PIAZZA MATTEOTTI N°24 - C.A.P. 80065 - C.F. 82007930637  
TEL./FAX 0815332221 - TEL 0815332259

Oltre al possesso del requisito reddituale come sopra indicato, devono sussistere le seguenti condizioni aggiuntive da parte di tutti i componenti del nucleo familiare, **(contrassegnarli con una X)**:

**NON essere proprietario né il richiedente né altro componente il nucleo familiare di :**

- Autoveicolo/i con potenza superiore a 80KW immatricolato/i nei 4 anni precedenti la presentazione dell'istanza;
- Motoveicolo/i con potenza superiore a 40 KW immatricolato/i nei 4 anni precedenti la presentazione dell'istanza;
- Altro bene di lusso registrato in pubblici registri;
- DI NON AVERE** pagamenti pendenti con il Comune , compreso quello per il quale viene richiesta l'agevolazione, salvo che venga regolarizzata la posizione entro la scadenza del bando.

**Allega**, alla presente domanda **(contrassegnarli con una X)**:

- attestazione I.S.E.E. Completa di D.S.U. in corso di validità;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
- copia ricevute pagamento TARI 2018 ;

Dichiara, altresì, di essere informato del fatto che: il trattamento dei propri dati personali , anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.LGS 196/03 e del Regolamento U.E. 2016/679 .

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Destinatario

\_\_\_\_\_

\*Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).  
In caso di dichiarazioni false si procederà d'ufficio all' esclusione dal beneficio economico e alla comunicazione di reato nelle opportune sedi .