

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE
DISAGIATE - TRIBUTO TARI PER L'ANNO 2024**

Termini presentazione domande: 03/03/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, Prov. _____, il _____, residente presso codesto Comune in Via _____ n. _____, Tel. _____, e-mail _____, Codice Fiscale _____;

in qualità di (*barrare la casella interessata*):

- intestatario del tributo TARI 2024 dell'abitazione di residenza;
- componente del nucleo familiare anagrafico dell'intestatario del tributo TARI dell'abitazione di residenza Sig. _____ (in tal caso si allega delega);

CHIEDE

di accedere all'agevolazione tariffaria tributo TARI per l'anno 2024 a sostegno delle famiglie disagiate di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. 5 del 24/01/2025 e all'Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 3 del 28/01/2025.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi;
- della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere, ai sensi dell'art 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1. di essere (*barrare la casella interessata*):

- cittadino italiano;
- cittadino di altro Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea con titolarità di permesso di soggiorno rilasciato ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25/07/1998 nr. 286 e smi e - **di cui allega copia.**

2. che nel proprio nucleo familiare anagrafico sono presenti n. _____ figli minori (*compilare solo in presenza di figli minori*);

3. che il valore **I.S.E.E. anno 2025 in corso di validità**, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013, risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica, ammonta a € _____;

4. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto come segue (*indicare anche il dichiarante*):

Cognome e nome	Parentela	Data di nascita
Richiedente _____	/	

5. di aver preso integrale visione di quanto stabilito nell'apposito Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 3 del 28/01/2025;
6. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 196/03 privacy), e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L.15/05), e di tutte le indicazioni riportate nell'Avviso pubblico;
7. di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto fino e non oltre all'esaurimento delle risorse disponibili, e che pertanto, oltre tale limite, la collocazione in graduatoria non è utile ai fini del riconoscimento dell'agevolazione;
8. di essere a conoscenza che il Comune di Sant'Ippolito è tenuto a verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e qualora emergano abusi o false dichiarazioni il Comune provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché alla trasmissione all'Autorità giudiziaria competente;
9. di essere consapevole che il Comune potrà richiedere ulteriore documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti richiesti per usufruire del beneficio e la regolarità della richiesta in qualunque momento del procedimento;
10. di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di Sant'Ippolito per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai fini della concessione del contributo richiesto con la presente domanda;
11. di impegnarsi a comunicare per iscritto, al competente Ufficio del Comune di Sant'Ippolito, eventuali variazioni di indirizzo o recapito come sopra indicati, consapevole che la mancata comunicazione della variazione di domicilio è diretta responsabilità dell'aspirante ed esime il Comune da qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati;
12. che i documenti allegati alla istanza, sono conformi all'originale;
13. che il contributo oggetto della presente richiesta sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato o cointestato al richiedente, individuato come:

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Luogo e Data, _____

(firma)

Allega alla presente domanda:

- copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- copia del regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno (*solo per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione Europea*);
- copia dell'attestazione ISEE anno 2025 in corso di validità;
- copia dei bollettini TARI 2024;
- copia IBAN intestato/cointestato al richiedente;
- delega del componente del nucleo familiare anagrafico intestatario TARI (*da allegare solo nel caso in cui l'intestatario dell'utenza TARI sia impossibilitato a presentare la domanda*).