Allegato B

Al Sig. Sindaco del Comune di

 Fossombrone

 Corso Garibaldi, 8

 61034 Fossombrone (PU)

**Domanda per la concessione di agevolazioni tariffarie tributo TARI – utenze domestiche - a sostegno delle famiglie a basso reddito anno 2020**

(**Scadenza presentazione domanda 30.10.2020)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente presso codesto Comune in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*in qualità di:*

󠆿 intestatario del tributo TARI dell’abitazione di residenza;

󠆿 componentedel nucleo famigliare anagrafico dell’intestatario del tributo TARI dell’abitazione di residenza:Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**in tal caso si allega delega);**

**CHIEDE**

Di accedere alla agevolazione tariffaria tributo TARI – utenze domestiche 2020 - a sostegno del reddito delle famiglie di cui all’**Avviso Pubblico**  - Deliberazione di Giunta Comunale n. 155 del 09/10/2020;

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 il valore ISEE 2020, in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013, risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica, ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Parentela | Data di nascita |
| *Il sottoscritto* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4) di aver preso visione di quanto stabilito nell’apposito AVVISO pubblico;

5) 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;

6) di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà ai sensi della vigente normativa ad effettuare controlli anche a campione e in presenza di ragionevole dubbio, in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate ai fini della presente istanza;

**DICHIARA INOLTRE**

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

*(ulteriori requisiti da utilizzare per la formazione della graduatoria, in caso di attestazioni ISEE di pari importo)*

* di essere in regola con i pagamenti del tributo TARI per il periodo dal 2015 al 2019;
* che nel proprio nucleo familiare anagrafico sono presenti n. …… figli minori;

Fossombrone,(data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

Allega in copia:

* Documento di identità in corso di validità;
* Carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 D.Lgs. n. 286/1998 (per i cittadini non appartenenti a Paesi dell’Unione europea);

Nel caso in cui l’intestatario dell’utenza TARI sia impossibilitato a presentare la domanda

* Delega del componente del nucleo famigliare anagrafico intestatario TARI