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 2017**

 (**Scadenza presentazione domanda 30/11/2017)**

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

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

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

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***in qualità di intestatario del tributo TARI***

**CHIEDE**

Di accedere alla agevolazione tariffaria tributo TARI – utenze domestiche 2017 - a sostegno del reddito delle famiglie di cui all’**Avviso Pubblico**  - Delibera del Comitato dei Sindaci ATS7 n.13/16.

 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;

🗌cittadino extracomunitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (precisare nazionalità) in possesso di un documento di soggiorno in corso di validità;

2) di essere residente in questo Comune al 01/01/2017;

3) di aver presentato la dichiarazione sostituiva unica (DSU) della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data ……….. all’Ente …………………..……..(1)

Dal calcolo effettuato dall’Ente …………………………………. (1) che ha attestato in data ………… dalla dichiarazione sostitutiva unica (2) **risulta un valore ISEE di €** …………..…., **DSU 2017** – DPCM n. 159/2013 – con riferimento ai redditi posseduti nel 2015, che non è superiore all’ISEE previsto per la concessione di agevolazioni tariffarie tributo TARI – utenze domestiche;

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

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 4, comma 2, del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, in materia di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**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)*

* che appartengono al proprio nucleo familiare n. …… figli minori conviventi;
* che il proprio nucleo familiare è composto da un solo genitore;

Lì (luogo e data), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

Allega in copia fotostatica:

* Documento di identità ed eventuale permesso di soggiorno in corso di validità;
* Dichiarazione Sostitutiva Unica e attestazione ISEE (D. Lgs n. 159/2013);
* Copia dell’ultimo bollettino TARI 2017.

**CONTROLLI**

E’ consapevole che codesto Comune provvederà ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall’art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese ai sensi dell’art. 46 del medesimo DPR e che qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, l’Amministrazione provvederà, ai sensi dell’art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l’atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito e al recupero delle somme indebitamente percepite.

Lì (luogo e data), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

NOTE

1. Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di Assistenza Fiscale – CAF, sede e agenzia INPS)
2. La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal D. Lgs n. 109/1998, la cui disciplina è aggiornata da ultimo DPCM 159/2013, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.