

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TA.RI. (tassa rifiuti) PER TEMPORANEA INDIGENZA**

Il/La sottoscritto/a

<b>COGNOME e NOME</b>	<input type="text"/>	
<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>	
<b>RESIDENZA</b>	<input type="text"/>	
	<b>Telefono</b>	<b>Email</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CHIEDE**

l'applicazione, per l'anno **2025**, dell'agevolazione TARI di cui dall'art. 15 lettera d) comma 1b del Regolamento TARI vigente

A TAL PROPOSITO ALLEGA:

- **fotocopia di un documento d'identità**
- **attestazione ISEE-2024** basata sulla **dichiarazione sostitutiva unica INPS-ISEE-2024**

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza che il suddetto beneficio ha validità annuale;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 79 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi delle vigenti leggi penali, o comportano che l'Amministrazione provvederà alla revoca del beneficio;
- **di essere a conoscenza che l'agevolazione sarà applicabile solo nel caso di regolarità fiscale ovvero il pagamento regolare dei tributi comunali;**
- di essere a disposizione per l'eventuale integrazione documentale richiesta dall'Ufficio Tributi.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 196/2003).

Data,  Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 Dpr 445/2000.

**PARTE RISERVATA AD UFFICIO (DATI DELLA PRESTAZIONE):**

rid.% \_\_\_\_\_

Data erogazione: \_\_\_\_\_ Importo prestazione/quota ente: \_\_\_\_\_ Quota utente: \_\_\_\_\_