

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

Il/La sottoscritto/a

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

CHIEDE

l'applicazione, per l'anno **2024**, dell'agevolazione TARI di cui dall'articolo 27 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 seguito **STABILMENTE** dai Servizi sociali: SI NO
- 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 tributaria comunale;
- 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 _____

PARTE RISERVATA AD UFFICIO (DATI DELLA PRESTAZIONE):

rid.% _____

Data erogazione: _____ Importo prestazione/quota ente: _____ Quota utente: _____