AL COMUNE DI BUGGIANO
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta di agevolazioni economiche per il pagamento della TARI - anno 2019.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

a _____ (_____) C.F. _____
(luogo) (prov.)

residente in _____ (_____) _____
(luogo) (prov.) (CAP)

indirizzo _____ tel. _____
(via/piazza e n. civico)

CHIEDE

La concessione di un'agevolazione economica per il pagamento della TARI.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che il proprio Indicatore della Situazione Economica è pari a Euro _____

Che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente è pari a Euro _____

Che il valore del patrimonio mobiliare del nucleo familiare è pari a Euro _____

Calcolato dall'INPS sulla base del reddito prodotto nell'anno _____

Di essere residente nell'abitazione per cui chiede l'agevolazione TARI.

Di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro inoltre di essere informato che l'incaricato del trattamento dati è l'Amministrazione Comunale di Buggiano.

Allega i seguenti documenti:

Buggiano, _____

(firma del richiedente)

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado.

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale.

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto nel presente modello, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la richiesta/dichiarazione.

Dati anagrafici della persona che dichiara nell'interesse del soggetto impedito o in nome e per conto del soggetto incapace

Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

a _____ (_____) C.F. _____
(luogo) (prov.)

residente in _____ (_____) _____
(luogo) (prov.) (CAP)

indirizzo _____ tel. _____
(via/piazza e n. civico)

Rapporto di parentela (o altro) con il richiedente _____