

PRATICA prot. N. _____ Data _____
 (Riservato all'ufficio)

Unione Montana dei Comuni della Valtiberina Toscana
 Servizio Sociale

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AGEVOLAZIONI SULLA TARIFFA DOMESTICA
 TARI ANNO 2021**

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>	nato/a	<input type="text"/>	prov.
<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	residente a	<input type="text"/>
			in	via/piazza
<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	codice fiscale	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	indirizzo mail	<input type="text"/>	*

** le eventuali comunicazioni verranno inoltrate dall'Unione all'indirizzo mail dichiarato pertanto si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile. L'ufficio non si assume responsabilità in caso di indirizzi sbagliati.*

CHIEDE

la concessione di agevolazioni sulla tariffa domestica TARI per l'anno 2021.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso di atti falsi ricorrono le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e la conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

di essere residente nel Comune di nell'immobile con riferimento al quale richiede l'agevolazione;

Di appartenere alla seguente categoria di beneficiari:

1 - Pensionato INPS ultrasessantenni o invalidi al 75%, soglia di reddito ISEE di € 8.265,00 soli o reddito ISEE di € 11.000,00 con coniuge pensionato; è ammessa la presenza di una badante assunta con regolare contratto di lavoro;

2 - Nuclei familiari con o senza minori a carico, con un reddito ISEE fino € 8.265,00;

3 - Nuclei familiari con o senza minori a carico, con un reddito ISEE da € 8.265,01 a € 9.500,00;

4 - Nuclei familiari con o senza minori a carico, con un reddito ISEE da € 9.500,01 a € 11.000,00;

5 - Nuclei familiari monoreddito con un reddito ISEE fino a € 18.000,00 in cui è presente una delle seguenti categorie di lavoratori:

a) lavoratore a tempo indeterminato, disoccupato da almeno due mesi, alla data di presentazione della presente domanda, a causa di licenziamento per crisi aziendale, o per giusta causa (circolare INPS n.97 del 04.06.2003);

b) lavoratore disoccupato da almeno due mesi alla data di presentazione della presente domanda, a causa della scadenza di un precedente contratto di lavoro a termine non rinnovato (compresi i contratti di collaborazione, a progetto e di somministrazione);

c) lavoratore collocato in cassa integrazione guadagni, o sospeso da almeno due mesi e/o interessato da una riduzione dell'orario, alla data di presentazione della presente domanda, pari almeno al 50% del limite contrattuale individuale;

di essere in regola con gli obblighi di denuncia e pagamento TARI per le annualità pregresse o comunque che abbiano concordato piani di rateizzazione per la morosità pregressa;

di essere in possesso dell'attestazione ISE valida per l'anno 2021, avente i seguenti valori:

ISE €. ISEE €. ;

di essere a conoscenza che l'Unione dei Comuni effettuerà idonei controlli, a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda, avvalendosi dei collegamenti con le banche dati a propria disposizione nonché richiedendo la collaborazione della Guardia di Finanza nel caso in cui dai suddetti controlli emerga la necessità di una più attenta valutazione della situazione economica e patrimoniale;

di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente qualunque disposizione contenuta nell'avviso

ALLEGA ALLA DOMANDA

Copia di un documento di identità del richiedente

Attestazione ISEE 2021

Se ricorre il caso allega inoltre:

Certificato di invalidità aggiornato (solo per la categoria 1)

Contratto di lavoro della badante (solo per la categoria 1)

Lettera di licenziamento per crisi aziendale o per giusta causa e contestuale iscrizione alle liste del Centro per l'impiego (per la categoria 5 – a)

Contratto di lavoro a termine e contestuale iscrizione alle liste del Centro per l'impiego (per la categoria 5 – b)

Idonea documentazione volta a certificare lo stato di Cassa Integrazione per un periodo pari o superiore a due mesi (per la categoria 5 – c)

Limitatamente ai contribuenti che avessero provveduto al saldo della tariffa per l'anno 2021 (sono esclusi i cittadini residenti nei comuni di Sansepolcro e Arezzo) allega:

Copia dell'avvenuto versamento.

IBAN per l'effettuazione dell'accredito

La documentazione non allegata non sarà integrabile e comporterà l'esclusione dalla graduatoria.

Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il Titolare del trattamento è l'Unione Montana dei Comuni della Valtiberina Toscana, nella persona del Presidente, con sede in Via S. Giuseppe 32, 52037 Sansepolcro (AR), telefono: 0575/7301 ed email: protocollo@valtiberina.toscana.it. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.

Data

Firma

(Allegare copia del documento di identità)