

AL COMUNE DI CARBONIA  
SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: “MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLA TARI PER UTENZE DOMESTICHE” ai sensi del D.L. 15 maggio 2021 n° 73 e della D.G.C. n° 71 del 12/04/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:**Le eventuali comunicazioni verranno trasmesse all'indirizzo PEC indicato o, in assenza di questo, all'indirizzo email. Si raccomanda, pertanto, di indicarli in maniera chiara e leggibile.

**CHIEDE**

Per sè

*oppure*

(Compilare la sezione sottostante solo nel caso in cui il richiedente sia diverso dal destinatario della misura e non faccia parte del suo nucleo familiare [ad esempio: Amministratore di Sostegno])

In qualità di \_\_\_\_\_, in nome e per conto di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ai sensi dell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n° 272 del 15/04/2022

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a fruire della “**MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLA TARI PER UTENZE DOMESTICHE**”.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11 comma 3 del D.P.R. 403/98, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Carbonia presso l'abitazione sita in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cui si riferisce l'utenza TARI per la quale si chiede il contributo;
- di essere intestatario/a dell'utenza TARI
- di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2022 (ordinario o corrente) pari a € \_\_\_\_\_;

di essere titolare di altre misure di sostegno al reddito (specificare) \_\_\_\_\_

*oppure*

di **NON** essere titolare di altre misure di sostegno al reddito.

