

**OGGETTO: “MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLA TARI PER UTENZE DOMESTICHE ANNUALITA’ 2024”**

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.

in qualità di titolare dell’utenza domestica TARI per l’abitazione sita in Carbonia in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

*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 Amministratore di sostegno/Tutore Legale del sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
intestatario/a dell’utenza domestica TARI per l’abitazione sita in Carbonia in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a fruire della “**MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLA TARI PER UTENZE DOMESTICHE ANNUALITA’ 2024**”.

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**

- che il richiedente è residente 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 in possesso di una Certificazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità 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.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** altresì

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato ai fini del presente procedimento e di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni in esso stabilite;
- di essere consapevole che saranno eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, e che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda.

A tal fine, **a pena di esclusione**, allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità fronte/retro
- per i cittadini non comunitari: copia del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo oppure del permesso di soggiorno di durata almeno annuale (art. 41 del D.Lgs. 286/98).

Allega altresì

- Certificazione ISEE

Carbonia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (ue) 2016/679 GDPR)

(Regolamento (UE) 2016/679 )

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del contenuto dell'art. 10 dell'Avviso Pubblico al quale la presente istanza si riferisce e di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per le finalità e per la durata precisati nell'informativa al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Carbonia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO**