



COMUNE DI FARNESE

PROVINCIA DI VITERBO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO TARI E/O SERVIZIO IDRICO ANNUALITA' PREGERESSE FONDO DI SOLIDARIETA' 2021

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	cognome	nome
	data di nascita	Comune di nascita
	Comune di residenza	C.A.P.
	Via/Piazza n.	recapito telefonico fisso/mobile
	codice fiscale	

NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela con il richiedente

RICHIEDE

l'erogazione di un contributo una tantum per il pagamento della tassa sui rifiuti TARI e/o servizio idrico annualità pregresse;

A tal fine:

Il sottoscritto _____,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
responsabilità:

D I C H I A R A

☐ **di essere cittadino/a:**

☐ italiano/a;

☐ di un Paese dell'U.E. (*specificare*) _____;

☐ di essere cittadino (*specificare*) _____ in possesso di regolare titolo di
soggiorno con scadenza _____ (*indicare la data di scadenza riportata sul permesso*);

☐ **numero componenti nucleo familiare** _____;

☐ **l'immobile dove risiede è:**

☐ di proprietà (o altro diritto reali di godimento come ad es. usufrutto)

☐ In locazione con contratto regolarmente registrato in data _____ e con scadenza
_____;

☐ altro (es.: comodato gratuito) (*specificare*) _____;

☐ **di avere un valore ISEE** (indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare di
€ _____;

☐ **di essere in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti
motivi** (*barrare le caselle che interessano*):

☐ chiusura /sospensione attività lavorativa;

☐ avere svolto in precedenza lavori saltuari;

☐ di non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;

☐ di non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali;

☐ nessuno dei componenti del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

☐ **di non aver ricevuto nell'anno in corso altri contributi per la stessa finalità;**

☐ **di accreditare il contributo al seguente iban:**

☐ **che l'utenza risulta intestata a** (*barrare le caselle che interessano*):

☐ Al dichiarante

☐ Ad un membro del proprio nucleo familiare come risulta dallo stato di famiglia

☐ **che la bolletta per le quale si richiede il contributo, riferita all'abitazione di residenza, che si
allega in copia è:**

➤ n. _____ bolletta Tari intestata a: _____
dell'importo di €. _____

➤ n. _____ bolletta Servizio idrico intestata a: _____

dell'importo di €. _____

DICHIARA INOLTRE

1. di essere consapevole che la mancata risposta ad una delle dichiarazioni sopra riportate comporta l'esclusione della domanda;
2. di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto;
3. di essere a conoscenza ed accettare che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
4. di autorizzare il Comune di Farnese al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della presente procedura ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

A L L E G A

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ copia del permesso di soggiorno;
- ☐ attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare.

Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.

Data _____

Firma leggibile _____