



# 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.	numero civico
	codice fiscale	

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

#### R I C H I E D E

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 veritiera 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 reale 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** (*barrire 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** (*barrire 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 \_\_\_\_\_