All'Ufficio Protocollo

del Comune di Trinità

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO FINALIZZATO AL RIMBORSO DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) PER L'ANNO DI IMPOSTA 2021**

Deliberazione della Giunta Comunale n. 86 del 07/09/2021

## Generalità del richiedente:

* in proprio

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome Nome** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo/Città** |  |
| **Telefono** |  |
| **Indirizzo di posta elettronica** |  |

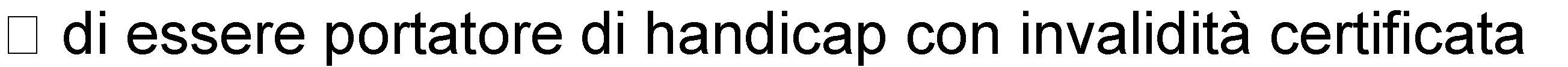
* in qualità di (amministratore di sostegno/tutore) di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome Nome** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo/Città** |  |
| **Telefono** |  |
| **Indirizzo di posta elettronica** |  |

**DICHIARA**

* di essere in possesso di un indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità, il cui importo è pari ad .
* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome Nome** | **Data e luogo di nascita, codice fiscale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



che il proprio familiare convivente è portatore di handicap con invalidità certificata

* che nessun componente il proprio nucleo familiare è proprietario o comproprietario, su tutto il territorio nazionale, di altri immobili e terreni oltre all'abitazione principale e relative pertinenze, così come individuate ai fini IMU

## oppure

* che almeno uno dei componenti del nucleo familiare è proprietario o comproprietario, su tutto il territorio nazionale, di altri immobili e terreni oltre all'abitazione principale e relative pertinenze, così come individuate ai fini IMU
* di essere in regola con il pagamento della Tassa sui Rifiuti degli anni precedenti
* di aver pagato la TARI anno 2021 di cui si allega F24 pagato

**CHIEDE**

la restituzione della Tassa sui Rifiuti pagata per l’anno 2021

**DICHIARA INFINE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

# consapevole delle sanzioni penali e civili in relazione alle dichiarazione mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

, \_\_ (luogo) (data) (il dichiarante) \*

# (\*) La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata mediante raccomandata a/r (farà comunque fede la data di ricevimento da parte del comune e non la data di spedizione) o posta all'indirizzo [tributi@comune.trinita.cn.it](mailto:tributi@comune.trinita.cn.it) allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

**COMUNICAZIONE, ai sensi dell’articolo 3 della legge 136/2010, DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DEDICATO**

**(da compilarsi a pena di esclusione dal beneficio)**

Il sottoscritto ,

*COMUNICA*

gli estremi del conto corrente dedicato, **CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE NON LIBRETTO** anche in via non esclusiva, alle transazioni con il Comune di Fossano

BANCA

ABI CAB CIN N. CONTO

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **N** | **N** | **L** | **ABI** | | | | | **CAB** | | | | | **N. CONTO** | | | | | | | | | | | |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dati dei soggetti delegati ad operare sui conti suindicati:

Sig.

nato a il , codice fiscale ;

Sig.

nato a il , codice fiscale ;

Data FIRMA

**I dati personali forniti dall'utente sono tutelati dal D. lgs 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, da normativa comunitaria o da regolamenti locali.**

**ALLEGATI**

* attestazione ISEE
* F24 pagato della TARI ANNO 2021
* copia del documento di identità del sottoscrittore