

MISURE A SOSTEGNO DEI CITTADINI ESPOSTI AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID19 - CONTRIBUTI ECONOMICI UNA TANTUM FINALIZZATI AL SOSTEGNO DI SPESE PER FATTURE/BOLLETTE TARI ANNO 2021 (Delibera C.C.n.78 del 04/11/2021) -

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

II _____ C.F. _____

Residente in Assoro Via _____

Tel. _____ Cell. _____

Nazionalità _____

DICHARA

1. Di essere consapevole che la presente istanza può costituire diritto all'ottenimento dell'intervento economico di sostegno esclusivamente per lo stato emergenziale derivante da Covid – 19

2. Di essere consapevole che l'erogazione del contributo sarà:

- a titolo di rimborso della somma versata per gli utenti che risultano in regola con i pagamenti TARI 2021;

- a compensazione totale o parziale per gli utenti che non abbiano provveduto al pagamento del tributo TARI 2021;

CHIEDE

di poter usufruire del contributo per il pagamento delle fatture/bollette TARI per l'anno _____, di cui il numero utente è _____.

A tal fine dichiara, altresì:

- a) di essere residente dalla data _____ in _____
cap. _____ in via _____ n. civico _____.

- b) Che i soggetti residenti all'interno dell'abitazione sono i sottoindicati e che nessuno di loro ha presentato o presenterà ulteriore richiesta di contributo per altre abitazioni.

[illegible]

- c) che il reddito ISEE in corso di validità è pari a € _____

- d) che il Codice IBAN è:

A horizontal number line with 20 tick marks, labeled from 0 to 19. The line is slightly curved, starting at 0 on the left and ending at 19 on the right.

Titolare del conto _____ Banca _____

Assoro _____

Firma _____

Informativa concernete il trattamento dei dati personali.

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati, anche da terzi nel caso che il servizio non sia gestito direttamente dal Comune di Ladispoli, nei modi previsti dalla sopra menzionata Legge.

Il /a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà soggetto a quanto prescritto dall'art. n. 75 del D.P.R. 445/2000. Inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. n. 75 D.P.R. 445/2000.

Si dichiara altresì di essere a conoscenza che: a) in caso di corresponsione del contributo, possono essere eseguiti controlli nei propri confronti, e dei componenti il proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente dichiarazione e nella dichiarazione della situazione economica (ISEE), che si allega, contestualmente alla presente, alla domanda di contributo economico per la quale la presente dichiarazione è resa; b) tali controlli possono anche essere effettuati presso istituti di credito o altri intermediari finanziari ai sensi dell'art.4, comma 2 del D.Lgs.109/98 e art. 6, comma 3, del DPCM 221/1999 e successive modificazioni; c) i dati contenuti nella eventuale dichiarazione sostitutiva unica allegata alla domanda verranno trasmessi all'INPS che provvederà ad effettuare i controlli sulla congruenza dei dati forniti; d) il contributo richiesto per l'anno _____ verrà erogato e quantificato solo se rientrante nei fondi messi a disposizione dal comune di Assoro.

Assoro _____

firma del richiedente

Firma del Delegato

(in caso da apporre alla presenza del dipendente comunale)

n. protocollo _____

firma del Dipendente che riceve

Timbro del comune

Si specifica che la domanda pre-compilata deve essere consegnata e firmata di persona dal soggetto interessato presso gli uffici comunali o da uno dei componenti purché maggiorenni inseriti nel nucleo familiare al punto b)