***Comune di Squinzano***

***Servizi Sociali***

***Via Matteotti n. 24 – 73018 SQUINZANO (Le)***

***Pec:*** ***comunesquinzano@pec.rupar.puglia.it***

OGGETTO: ***Domanda di partecipazione all’ avviso pubblico per la raccolta di domande per la riduzione della tassa per utenze domestiche (c.d. bonus “Equa – Tari”).***

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………..………………

nato/a a ..…………………………………………...…. prov. ……………… il ,

residente a **SQUINZANO** in via/piazza ………………………………….…………………………...… n. …….…..……

codice fiscale ………………………………………………………………………… telefono ...…………….……………

indirizzo e - mail ……………………………………………..… indirizzo P.E.C. ………….………..…………..………

in qualità di titolare dell’utenza TARI dell’immobile sito in Squinzano alla via/Piazza ………. n. ………….., di cui è (crociare la casella corrispondente)

* Proprietario
* Usufruttuario
* Locatario
* titolare di altro diritto reale

**CHIEDE**

di poter ottenere l’agevolazione di cui al vigente “*Regolamento Comunale* *per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti – TARI”*.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. di essere componente di un nucleo familiare (crociare la casella corrispondente):
* il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risulta non superiore a 9.530,00 euro;
* il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risulta non superiore a 20.000 euro con almeno 4 figli a carico;
* con presenza di persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, co. 3 della L. n. 104/1992 “*Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate*” il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risulta non superiore a 20.000 euro.
1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** |  **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver preso visione del bando in oggetto ed essere a conoscenza di tutte le indicazioni ivi riportate;
2. di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

* copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
* **copia permesso di soggiorno** di durata non inferiore ad un anno ed in corso di validità ( per i cittadini che non appartengono ai paesi dell'Unione Europea - art. 41 DLgs. n. 286/1998);
* attestazione ISEE ordinario o corrente anno 2024;
* D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) Base in corso di validità.

Squinzano, ………………..

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_