

Richiesta agevolazioni sociali CORRISPETTIVO PER I RIFIUTI (in luogo della TARI)

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 , art. 46, comma 1

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in Settimo M.se, _____ n. _____

Tel. Fisso _____, Tel. Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Intestatario posizione Mantova Ambiente _____,

Codice Cliente Mantova Ambiente _____,

Via _____ n. _____

Codice Fiscale intestatario _____

DICHIARA DI ESSERE

- l'intestatario (oppure)
 il delegato dell'intestatario (compilare l'apposita sezione)

dell'utenza sopra indicata per il corrispettivo sui rifiuti e a tal fine, consapevole delle sanzioni, anche penali, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

CHIEDE per l'anno _____ :

- 1) agevolazione della tariffa al 30% Q.F.** per locali ad uso abitativo occupati da nucleo familiare assistito in via continuativa dal Comune (allegare attestazione del settore Servizi Sociali);
- 2) agevolazione della tariffa al 30% Q.F.** per locali ad uso abitativo occupati da un nucleo familiare con ISEE fino a € 4.952,00 (+ € 2.000,00 se stabilmente presente portatore di handicap con disabilità grave permanente);
- 3) agevolazione della tariffa al 12% Q.F.** per i locali ad uso abitativo occupati da un nucleo familiare con ISEE compreso tra € 4.952,01 e € 7.952,00 (+ € 2.000,00 se stabilmente presente portatore di handicap con disabilità grave permanente);

P22 - Rev. 3 del 17.12.2021 - 4-SS-85

- 4) agevolazione della tariffa al 7% Q.F.** per i locali ad uso abitativo occupati da



Comune di
Settimo Milanese



un nucleo familiare con ISEE compreso tra € 7.952,01 e € 9.952,00 (+ € 2.000,00 se stabilmente presente portatore di handicap con disabilità grave permanente);

Per le agevolazioni di cui ai punti 2), 3) o 4):

- DICHIARA inoltre sotto la propria personale responsabilità, che nei locali per i quali si chiede l'agevolazione sociale della tariffa sui rifiuti è stabilmente presente una persona portatore di handicap con disabilità grave permanente accertata in via definitiva dall'ASL ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/92.**
- ALLEGA fotocopia del certificato di disabilità grave permanente rilasciato dall'ASL di competenza;**

DICHIARA altresì

Che il valore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) del proprio nucleo familiare, aggiornato ai redditi percepiti nell'anno _____ è di _____.

Che il valore del patrimonio mobiliare (liquidità e investimenti) del proprio nucleo familiare, al **31/12/**_____ non è superiore a € **2.052,00**;

Il/La Dichiarante

(firma per esteso e leggibile) _____

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>

Il funzionario incaricato _____ (cognome/nome) attesta che:

- la sottoscrizione è stata apposta:
 - in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;
 - in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il seguente documento di identità:
 - altrove e il dichiarante ha allegato fotocopia del seguente documento di identità:

Tipo _____

Numero _____ del _____

Emesso da _____

Il Funzionario

(firma per esteso e leggibile) _____



Comune di
Settimo Milanese



Io sottoscritto/a, _____,
titolare dell'utenza **CORRISPETTIVO PER I RIFIUTI (in luogo di TARI)** di cui
alla presente istanza

DELEGO

il sig./la sig.ra _____
a presentare a mio nome la domanda di agevolazione sociale del corrispettivo.

Cognome (del titolare dell'utenza) _____

Nome _____

Comune (e provincia) di nascita _____

Stato estero di nascita _____

Data di nascita _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail (eventuale) _____

Il/La Delegante _____

Il/La Delegato/a _____

Il funzionario incaricato _____ (cognome/nome) attesta che:

- la sottoscrizione è stata apposta:
 - in sua presenza, previo accertamento dell'identità dei dichiaranti, mediante conoscenza personale;
 - in sua presenza, previo accertamento dell'identità dei dichiaranti, che hanno esibito il seguente documento di identità:
 - altrove e i dichiaranti hanno allegato fotocopia del seguente documento di identità:

Delegante: Tipo _____

Numero _____ del _____

Emesso da _____

Delegato/a: Tipo _____

Numero _____ del _____

Emesso da _____

Il Funzionario

(firma per esteso e leggibile) _____



Comune di
Settimo Milanese

