

All'Ufficio Tributi
del Comune di Bricherasio
Piazza Santa Maria n. 11
10060 BRICHERASIO
ragioneriatributi.bricherasio@pcert.it

OGGETTO: Richiesta prestazioni agevolate per inserimento in fasce di reddito ISEE – TARI anno 2024.
UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Bricherasio in _____ Tel. _____

Codice fiscale _____ mail _____

Codice Utente _____ Codice Utenza _____

In esecuzione della deliberazione C.C. n. 12 del 22.04.2024 in merito alle agevolazioni TARI 2024

RICHIEDE

La seguente agevolazione

- ☐ l'esenzione dal pagamento del servizio TARI 2024;
- ☐ la riduzione dal pagamento del servizio TARI 2024;

A tal proposito dichiara:

- 1) di essere residente nel Comune di Bricherasio;
- 2) di essere intestatario dell'avviso di pagamento della TARI 2024;
- 3) che l'indicatore ISEE ☐ ordinario ☐ corrente del proprio nucleo familiare è pari ad € _____;
- 4) di essere in regola con il pagamento della TARI – anni precedenti;
- 5) di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale provvederà a controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni e che eventuali abusi saranno causa di immediata cessazione dell'agevolazione, con rimborso delle agevolazioni concesse e conseguente responsabilità penale per chi dichiara od attesti il falso;
- 6) di essere a conoscenza che in caso di richiesta di agevolazioni superiori complessivamente allo stanziamento di Bilancio, le stesse verranno concesse prioritariamente iniziando dalla fascia di reddito inferiore, e fino ad esaurimento, in relazione alla disponibilità del fondo previsto, passando alle fasce di reddito più elevate e che in caso di parità di posizione verrà data priorità in base all'ordine cronologico in invio della domanda;
- 7) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679; l'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE è presente sul sito web del Comune all'indirizzo: <https://www.privacylab.it/informativa.php?18199406751> ed è a disposizione in modalità analogica presso gli uffici comunali.

Allega:

- a) copia attestazione ISEE ☐ ordinario ☐ corrente rilasciata il _____
- b) dichiarazione sostitutiva unica (DSU);
- c) Documento di riconoscimento;
Bricherasio, _____

FIRMA

- ☐ di aver recepito l'informativa sulla protezione dei dati personali e di prestare libero, consapevole, informato e specifico CONSENSO, all'effettuazione dei trattamenti dei dati sanitari dell'interessato specificando che quest'ultimo è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa e circoscritte all'effettuazione dei trattamenti dei dati personali sanitari e sensibili necessari all'effettuazione della prestazione richiesta.

Bricherasio, _____

FIRMA