

Spett.le
COMUNE DI
SANT'AGOSTINO
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO FINO AL 25% SUL PAGAMENTO DELLA T. I. A. - (Tariffa Igiene Ambientale) - Anno 2012-

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a SANT'AGOSTINO in Via _____ n° _____
tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Il contributo del 25% sul pagamento della T. I. A. (Tariffa Igiene Ambientale) relativa all'anno 2012.

A tal fine, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi degli articoli n° 46 e n° 47 del D.P.R. n° 445/2000, quanto segue:

(Barrare con una crocetta la condizione che interessa)

- di essere cittadino italiano;
oppure
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
oppure
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ai sensi del D. Lgs. n° 286/1998 così come modificato dalla Legge n° 189/2002 e successive modifiche ed integrazioni) n. _____ rilasciato da _____;
- di essere residente nel Comune di Sant'Agostino e nell'alloggio oggetto della Tariffa;
- di essere residente in Italia da 10 anni continuativi e precisamente dal _____ al _____;
- di essere residente nel Comune di Sant'Agostino da 3 anni continuativi e precisamente dal _____ al _____;

- di avere la seguente Situazione Economica:
 valore ISEE €. _____, valore ISP €. _____
 data sottoscrizione ISEE _____ data scadenza certificazione ISEE _____

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi in una delle seguenti condizioni

- Utente diversamente abile grave permanente, riconosciuto ai sensi della legge n. 104/92, o non autosufficiente, inserito in un nucleo familiare con indicatore ISEE non superiore a €. 13.600,00 e indicatore ISP non superiore a €. 70.200,00 con unità abitativa in affitto o in possesso del solo appartamento occupato, quale unico immobile di proprietà al 1° gennaio 2012. Nessun componente del nucleo familiare possiede altre proprietà immobiliari alla stessa data.*
- Pensionato inserito in un nucleo familiare con indicatore ISEE non superiore a €.13.600,00 e indicatore ISP non superiore a €. 70.200,00 con unità abitativa in affitto o in possesso del solo appartamento occupato quale unico immobile di proprietà al 1° gennaio 2012. Nessun componente del nucleo familiare possiede altre proprietà immobiliari alla stessa data.*

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000.

L'Amministrazione Comunale trasmetterà all'Autorità Giudiziaria i dati relativi alle dichiarazioni risultate non veritiere.

Il sottoscritto allega alla presente domanda (pena l'esclusione dal contributo):

- copia dell'eventuale certificazione rilasciata dalla competente Commissione attestante la condizione di handicap grave permanente di cui alla legge n. 104/92 o di non autosufficienza oppure documentazione comprovante la condizione di pensionato;
- copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (solo per gli stranieri extracomunitari);
- copia ricevuta avvenuto pagamento T.I.A. per l'anno 2012;
- copia di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Ai fini dell'eventuale accredito del contributo chiede che venga erogato con le seguenti modalità:

- riscossione diretta del/della richiedente presso la Tesoreria – Cassa di Risparmio di Cento Agenzia di Sant'Agostino – previa presentazione di apposito avviso di pagamento;
- Accredito sul Conto Corrente **intestato al/la richiedente** Bancario Postale
(Codice IBAN = 27 caratteri)

--	--

Codice nazione (alfab.)

--	--

Codice Internaz (num.)

--

Cin (alfab)

--	--	--	--	--	--

Codice ABI (numerico)

--	--	--	--	--	--

Codice CAB (numerico)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di c/c (12 caratteri alfanumerici)

c/o Banca _____ Sede/Agenzia di _____

c/o Ufficio Postale di _____

Sant'Agostino _____

IL DICHIARANTE

AVVERTENZA

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003 , che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per il contributo sul pagamento della T.I.A. e delle attività ad essa correlate e conseguenti;
- b) il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune;
- f) il titolare del trattamento è il Comune di Sant'Agostino, con sede in Piazza Marconi, 2 – 44047 Sant'Agostino.