Spett.le COMUNE DI TAVIANO

Servizio Tributi P.zza Sant'Anna

Pec: protocollo.comune.taviano@pec.rupar.puglia.it

RICHIESTA BONUS TARI 2020 – NUCLEI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………………… il ………./……………/…………

C.F. ……………………………………………. residente in …………………………………...

via ………………………………………………n°………… tel. ……………………………….

CHIEDE

l’erogazione del BONUS TARI 2020 ai sensi dell’Avviso;

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.;

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da un totale di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componenti così come elencati nel modello ISEE che si allega a pena di esclusione della richiesta

* di cui n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di età superiore a 18 anni

(**allegare tanti moduli raccolta dati per quanti sono i componenti del nucleo familiare con età superiore a 18 anni compreso il richiedente).**

Dichiara altresì

Di:

□ essere in regola con il pagamento della tassa rifiuti fino all’anno di imposta 2019;

□ non essere in regola con il pagamento della tassa rifiuti all'anno di imposta 2019.

(In presenza di morosità pregressa al 31/12/2019, il contributo assegnato non sarà erogato ma trattenuto a diretta compensazione, totale o parziale, dell'ammontare dell'insoluto).

Chiede

Che il contributo spettante

□ venga erogato con accredito sul seguente IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del conto corrente tenuto presso Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ venga erogato presso gli Sportelli di Tesoreria;

□ venga imputato a storno del pagamento TARI 2020 non ancora effettuato.

Si allega alla presente:

* **ISEE;**
* **documento di riconoscimento del richiedente e di ogni componente del nucleo familiare con età superiore a 18 anni.**
* **tanti moduli raccolta dati per quanti sono i componenti del nucleo familiare con età superiore a 18 anni.**
* **IBAN su cui accreditare il contributo**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domanda Bonus Tari di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il nome del richiedente il contributo)

MODULO RACCOLTA DATI n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(uno per ogni componente del nucleo familiare con età maggiore a 18 anni)**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………………… il ………./……………/…………

C.F. …………………………………………….

DICHIARA DI ESSERE

* lavoratore dipendente di un’azienda interessata dalla sospensione dell'attività in seguito al D.P.C.M. Del 22/03/2020**(allegare busta paga marzo e aprile 2020)**;
* lavoratore autonomo interessato dalla sospensione dell'attività in seguito al D.P.C.M. del 22/03/2020**(allegare attribuzione Partita Iva con codice Ateco o Visura camerale)**;
* disoccupato/inoccupato;
* percettore di ReC< € 5.000;
* percettore di pensione minima < € 9.000;

DICHIARA DI

* non appartenere ad alcuna delle categorie precedenti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_