

Al Comune di Annone Veneto
Piazza Vittorio Veneto, 1
30020 Annone Veneto (VE)
c.a. Ufficio Servizi Sociali

email: sociali@comune.annoneveneto.ve.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO
DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) - ANNO 2023**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (prov.) _____, il _____,
residente ad Annone Veneto in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____, recapito telefonico _____

intestatario delle bollette emesse da A.S.V.O. S.P.A. per il pagamento della Tassa sui rifiuti (TARI);

o

Amministratore di Sostegno Familiare di riferimento (in qualità di _____)

Per il/la sig. _____ nat. a _____
il _____ e residente ad Annone Veneto in Via/Piazza _____
n° _____ Codice _____ Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi;

CHIEDE

Ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 78 del 18.11.2023 di essere ammesso/a al contributo economico per il pagamento della Tassa sui rifiuti (TARI) per l'anno 2023.

A TAL FINE DICHIARA

(barrare con una crocetta le caselle che interessano)

che il proprio nucleo familiare presenta **un ISEE 2023 (ordinario o corrente, privo di omissioni o difformità) pari o inferiore a euro 9.000,00**, come risultante dall'apposita attestazione, che si allega, elaborata dai CAF o da altri soggetti abilitati;

che nel proprio nucleo familiare è **presente un figlio minore di età, affetto da handicap** (come individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali), ai sensi della Legge n. 104/1992; si allega copia della relativa certificazione;

e INOLTRE

che nel proprio nucleo familiare è **presente un portatore di handicap** (come individuato e certificato dalle competenti autorità sanitarie locali), ai sensi della Legge n. 104/1992; si allega copia della relativa certificazione;

che nel proprio nucleo familiare è **presente un invalido civile con invalidità superiore o pari al 60%** riconosciuto dalle competenti autorità sanitarie; si allega copia della relativa certificazione;

nel proprio nucleo familiare è **presente un soggetto non vedente**, ai sensi della Legge n. 508/1988 (art. 1, comma 2, lett. a) – *ciechi assoluti aventi diritto all'indennità di accompagnamento* -); si allega la relativa certificazione;

(per i nuclei familiari extracomunitari) che il proprio nucleo familiare **risiede, al momento della domanda, da almeno dieci anni nel territorio italiano o nella Regione Veneto da almeno 5 anni.**

di aver presentato richiesta di intervento economico per spese di affitto, caparra d'ingresso o spese d'utenza ai sensi del D.L. 25.05.2021 n. 73 di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 79/2021.

assenza dei criteri sopra elencati, presenza di disagio economico – sociale (**necessaria relazione dell'Assistente Sociale**).

SI ALLEGA

- Copia fotostatica della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante;
- Permesso di soggiorno/ex carta di soggiorno o permesso di soggiorno per richiedenti non comunitari;
- ISEE 2023 (ordinario o corrente, privo di omissioni o difformità);
- Documentazione attestante la presenza di persona disabile nel nucleo familiare;
- Fattura TARI anno 2023

(*firma*)

Annone Veneto, _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Annone Veneto, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa o eventuale suo incaricato. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio di riferimento.

Luogo e data _____

Firma
