



AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI

Del Comune Di San Cipriano D'Aversa

**OGGETTO: MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI "BONUS TARI 2021" DI CUI AL D.L. 73 DEL 25/5/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia/Stato \_\_\_\_\_)

CF \_\_\_\_\_ e residente a San Cipriano D'Aversa in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter accedere al beneficio del "**Bonus TARI UTENZE DOMESTICHE 2021**" di cui all'art. 53, comma 1, del Decreto-legge n. 73 del 2021.

*A tal fine consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

### **DICHIARA**

*(barrare la casella)*

**○ DI TROVARSI IN UNO STATO DI BISOGNO CONNESSO ALL'EMERGENZA COVID-19**

- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico
- Di essere a conoscenza che il Comune potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS ecc.);
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.
- Di versare in uno stato di bisogno per il pagamento delle utenze domestiche per i seguenti motivi, di cui allega documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

	Nome	Cognome	Grado Parentela	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

\* Che l'intestatario dell'utenza TARI è il Sig/ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita, \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

(da compilare solo nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dall'intestatario dell'utenza TARI)

**DICHIARA INOLTRE**

(compila il seguente questionario)

**1. Nel tuo nucleo familiare c'è anche un solo componente che abbia subito una sospensione o riduzione dell'orario di lavoro da lavoratore dipendente con conseguente riduzione del reddito a causa dell'emergenza in corso?**

Contrassegna solo un ovale.

Sì

No

**2. Nel tuo nucleo familiare c'è anche un solo componente che abbia subito una sospensione o riduzione del reddito da attività produttiva, risultando la stessa nell'elenco delle attività sospese a causa dell'emergenza in corso?**

Contrassegna solo un ovale.

Sì

No

**Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679**

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di San Cipriano d'Aversa nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ed ii. e come meglio riportati nell'informativa pubblicata sul sito ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di San Cipriano d'Aversa; Responsabile del Trattamento è il Responsabile dell'Ufficio tributi. I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. protocollo, ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt.12 e ss. del Reg. UE 2016/679.*

**Allega documento d'identità**

San Cipriano d'Aversa lì \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_