

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI  
BASCHI**

**ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL FONDO DI TUTELA PER IL PAGAMENTO DELLA  
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI (TARI) DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al Fondo di tutela per il pagamento della Tassa Smaltimento Rifiuti (TARI) da parte di fasce deboli di utenti.

A tal fine dichiara :

- Di essere cittadino italiano ovvero
- Di essere cittadino di Stato aderente all'Unione europea
- Di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione europea, pertanto munito di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto si dichiara di aver presentato domanda di rinnovo e si è consapevoli che il Comune, prima della liquidazione del contributo, procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della Questura.
- Di essere residente nel Comune di Baschi.
- Di avere un Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare calcolato ai sensi del D.Lgs. n. 109/98, pari ad € \_\_\_\_\_ (e pertanto non superiore ad € 7.500,00)

**Alla presente istanza si allegano le seguenti bollette e/o altra documentazione comprovante la spesa relativa al pagamento della Tassa Smaltimento Rifiuti (TARI):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Per un totale di € :**

---

**Alla domanda dovrà essere allegato:**

**Attestazione ISEE in corso di validità**

**Documento di riconoscimento in corso di validità**

**Ricevute di pagamento della Tassa Smaltimento Rifiuti (TARI) pagate o insolte per morosità**

**Codice IBAN del proprio conto corrente postale o bancario**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Recapiti per eventuali comunicazioni**

Tel \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

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

---

Il/La sottoscritto/a, inoltre **dichiara:**

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (ss.mm.ii)., che i dati personali acquisiti con la presente istanza sono forniti per determinare la sussistenza in capo all'istante, delle condizioni di ammissibilità al Fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti, di cui al Bando approvato con determinazione del Servizio Finanziario del 26.09.2018 e non potranno essere trattati per l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- che la sottoscrizione e presentazione della presente istanza equivale ad autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti e che il rifiuto al trattamento dei dati non consentirà di accedere al Fondo.

(Luogo, data) (Firma del richiedente)

---

(Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità)