# AL RESPONSABILE AREA CONTABILE DEL COMUNE

#  DI FRATTE ROSA

**Richiesta di concessione di contributo a fronte della Tassa comunale sui rifiuti – TARI – relativa all'abitazione di residenza – Anno 2021**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

( ) il Sesso nazionalità residente a

M

F

in via n° int. Tel.: Tel. cell. C.F.     E-mail PEC

in qualità di

* intestatario dell'utenza TARI dell'abitazione di residenza OPPURE
* altro componente del nucleo familiare residente

(indicare il nominativo dell'intestatario dell'utenza )

presa visione dell'”**AVVISO PUBBLICO** **per l'erogazione di contributi a fronte della tassa comunale sui rifiuti (TARI) a sostegno delle famiglie interessate dalle conseguenze economiche dell'emergenza Covid-19 o comunque in condizione di disagio socio economico”** pubblicato dal comune di Fratte Rosa

# CHIEDE

la concessione di un contributo a fronte della Tassa comunale sui rifiuti – TARI – relativa all'abitazione di residenza – Anno 2021.

E, a tal fine, avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall’art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci,

# DICHIARA

1. di essere residente presso il Comune di Fratte Rosa, almeno dal 1° gennaio 2021, e in particolare di essere stato residente, nel corso del 2021, presso l’indirizzo o gli indirizzi dell’utenza TARI per la quale si richiede il contributo;
2. di non aver percepito da parte del Comune di Fratte Rosa nell’anno 2021 altri contributi allo stesso titolo di quello per il quale si fa richiesta;
3. che nessun altro componente del nucleo familiare ha percepito nell’anno 2021 altri contributi allo stesso titolo di quello per il quale si fa richiesta;
4. che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni:

*(barrare la casella che interessa)*

# CONDIZIONE:

reddito ISEE (ISEE ORDINARIO o ISEE CORRENTE ai sensi DPCM 159/2013 e ss.mm.ii.), in corso di validità al momento della presentazione della domanda, non superiore ad Euro 9.000,00 per le famiglie fino a 4 componenti e non superiore ad Euro 14.000,00 per le famiglie con 5 o più componenti, e in particolare pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_,come da attestazione rilasciata dall'INPS in data , e perdita o riduzione del reddito familiare causate dall’emergenza COVID-19 e dovuta in particolare a una delle seguenti motivazioni (*barrare la casella che interessa – è sufficiente che sia stato interessato da una delle circostanze descritte un componente del nucleo familiare; nello specifico il componente a cui si fa riferimento è il Sig./Sig. ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*:

* + - cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico: indicare ditta o organizzazione presso cui l'interessato ha lavorato:

 ;

* + - cassa integrazione, sospensione o riduzione dell'orario di lavoro, per un minimo di 60 giorni (l*a riduzione dell'orario di lavoro deve essere stata di almeno il 15% per i lavoratori a tempo parziale fino a 24 ore settimanali e di almeno il 25% per gli altri lavoratori*): indicare ditta o organizzazione presso cui l'interessato lavora

 ;

* + - cessazione dell'attività di lavoro autonomo o d'impresa: indicare denominazione dell'attività

 ;

* + - sospensione o riduzione per almeno il 25% dell'attività di lavoro autonomo o d'impresa, per un minimo di 60 giorni (*la riduzione deve essere calcolata con riferimento al fatturato relativo allo stesso periodo dell'anno 2019)*: indicare denominazione dell'attività:

 ;

* + - lavoratori o lavoratrici stagionali che non abbiano lavorato nell'anno 2021 e che siano in grado di documentare la prestazione lavorativa nell'anno 2019: indicare attività lavorativa anno 2019 \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
		- lavoratori o lavoratrici stagionali che nell'anno 2021 abbiano lavorato almeno 60 giorni in meno rispetto all'anno 2019: indicare attività lavorativa anno 2021

 ;

1. che l'evento che ha determinato la perdita o la riduzione del reddito familiare, come indicato al punto precedente, si è verificato non prima del 10.03.2020 (data di entrata in vigore delle disposizioni del DPCM del 9/3/2020 c.d. "Io resto a casa”);

# che il componente del nucleo familiare interessato dall'evento suindicato:

* + HA OPPURE
	+ NON HA

già percepito bonus, indennità o contributi volti ad assicurare un ristoro per lo stesso evento, nel contesto delle misure di sostegno legate all'emergenza COVID-19;

*(si fa riferimento a bonus, indennità e contributi specifici previsti per le situazioni di cessazione/sospensione/riduzione dell'attività lavorativa);*

1. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per la medesima utenza TARI;

# DICHIARA INOLTRE

1. di conoscere ed accettare integralmente tutte le disposizioni contenute e richiamate nell'”AVVISO PUBBLICO per l'erogazione di contributi a fronte della tassa comunale sui rifiuti (TARI) a sostegno delle famiglie interessate dalle conseguenze economiche dell'emergenza Covid-19 o comunque in condizione di disagio socio economico” pubblicato dal Comune di Fratte Rosa;
2. di accettare che l’eventuale bonus corrisposto sarà dedotto dalla TARI dell’anno 2022 o successivi, o in caso di pendenze pregresse, dalle rate non ancora corrisposte relative ad annualità precedenti. In caso ciò non fosse applicabile per cessazione utenza TARI, sarà cura dell’Ufficio preposto contattare il cittadino per le modalità alternative di erogazione;
3. di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati – art. 13 Regolamento UE2016/679 contenuta nell’Avviso.

.

# ALLEGA

* copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità (ALLEGATO OBBLIGATORIO)
* copia dell'ultima bolletta TARI o di una bolletta recente (anno 2021) o di eventuali F24 già pagati relativi al tributo TARI DOVUTO PER L’ANNO 2021 (ALLEGATO OBBLIGATORIO);
* attestazione ISEE in corso di validità ai sensi DPCM 159/2013 e ss.mm.ii (ALLEGATO OBBLIGATORIO)

Fratte Rosa, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma