

**Amministrazione destinataria**

Comune di Concesio

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di accesso al bando contributi per il pagamento della tassa rifiuti igiene ambiente (TARI)**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****COMUNICA**

il codice IBAN

IBAN

CHIEDE

di poter partecipare al bando per il pagamento della tassa rifiuti igiene ambiente (TARI)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA☒ che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente

☐ componente n. 1		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
☐ componente n. 2		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ **componente n. 3**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 4**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 5**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 6**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 7**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 8**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 9**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ **componente n. 10**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☒ che l'utenza Tari dell'anno precedente è intestata

☐ al dichiarante

☐ ad un membro del proprio nucleo familiare

☒ che l'utenza Tari dell'anno precedente è stata versata

In data

☐ di essere in possesso di attestazione ISEE e che la Dichiarazione Sostitutiva Unica è stata sottoscritta

Importo

€

Data sottoscrizione Dichiarazione Sostitutiva Unica

Numero protocollo MITT/INPS della Dichiarazione Sostitutiva Unica

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ ricevute versamento TARI anno precedente
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Concesio

Luogo

Data

il dichiarante