

**Amministrazione destinataria**

Comune di Concesio

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

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

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

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 |
| <input type="text"/> |

CHIEDE

di poter partecipare al bando per il pagamento della tassa rifiuti (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

Rapporto di parentela

componente n. 2

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 3

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 4

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 5

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 6

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 7

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 8

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 9

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

componente n. 10

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Rapporto di parentela

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