ALLEGATO A

***Al Signor Sindaco***

***del Comune di Sciacca***

**OGGETTO:** **Richiesta** **contributo per compensazione tariffaria del servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti (TARI) - Anno 2014.**

###### *\_\_\_\_*l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Sciacca in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico e cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter beneficiare** **del contributo per compensazione tariffaria TARI**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall’articolo 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Sciacca;
* di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità ( *In caso di cittadino extracomunitario);*
* [ ] di essere intestatario dell’ utenza TARI

*ovvero*

[ ] di appartenere a un nucleo familiare nel quale l’intestatario dell’utenza TARI è:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Specificare cognome e nome)*

[ ] che l’attestazione ISEE è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] di vivere in abitazione di proprietà identificata con la categoria catastale [ ]A3, [ ] A4, [ ]A5 [ ] A6,

* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Cod. Fiscale** | **Relazione parentela** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

* di essere in regola con il pagamento della tassa sui rifiuti relativa all’anno 2013;
* che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per il beneficio in oggetto;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.

**ALLEGA alla presente:**

a) Attestazione ISEE del nucleo familiare rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente, riferita ai redditi percepiti nell’anno 2013;

b) Copia fronte-retro del documento d’identità del richiedente, in corso di validità;

c) Ricevuta di avvenuto pagamento per l’anno 2013 della tassa sui rifiuti (per i soggetti non esentati),

d) Eventuali altri allegati

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

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

Sciacca, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (*firma leggibile per esteso* )