Modello di domanda Spett.le Comune di Copertino

Ufficio Tributi

Via Malta, 10

73043 Copertino (LE)

Pec: [comunecopertino@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunecopertino@pec.rupar.puglia.it)

RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DEI SOGGETTI MAGGIORMENTE COLPITI DALL’EMERGENZA SANITARIA CAUSATA DA COVID-19 PER IL PAGAMENTO DELLA TASSA RIFIUTI 2021 UTENZE DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………… il ………./……………/…………………

C.F. ……………………………………………. residente a ………………………………………….…

in via ………………….…………………………………............................n°…………tel. ……………

e-mail ………………………………………………. Pec ……………………………………………….

CHIEDE

di voler usufruire del contributo economico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i;

DICHIARA

(*barrare le caselle che interessano*)

- di essere intestatario di cartella TARI per l’ immobile utilizzato come abitazione principale in via ……………………………………………………………, utenza domestica a favore della quale si chiede il presente contributo;

□ Che il reddito familiare anno 2020 è: □ pari *oppure* □ inferiore ad € 50.000,00

□ Che il reddito familiare anno 2020 ha subito la seguente riduzione rispetto all’anno 2019:

|  |  |
| --- | --- |
| Riduzione reddituale subita nell’anno 2020 rispetto all’anno 2019 | |
|  | dal 30% al 40% |
|  | dal 40,01% al 50% |
|  | Oltre il 50% |

□ di non essere in possesso, alla data di presentazione della presente domanda, della dichiarazione dei redditi relativa all’anno 2020 propria o di altro componente il proprio nucleo familiare titolare di reddito, e di voler essere ammesso in ogni caso alla valutazione dei requisiti richiesti per la concessione del beneficio, riservandosi di presentare tutta la documentazione appena lo stesso ne sarà in possesso, e comunque entro e non oltre 15 giorni dalla presentazione della dichiarazione dei redditi (modello 730 o modello Redditi PF ex “modello unico”) secondo le scadenze fissate per legge.

□ di avere *oppure*  □ di non aver presentato

richiesta di ammissione al contributo economico previsto a favore dei soggetti che versino in situazione di disagio economico-sociale di cui all’art. 21 del Regolamento TARI, gestito dal Settore Servizi sociali .

* che il proprio nucleo familiare è composto da un totale di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componenti così come risulta dall’anagrafe comunale e di seguito indicati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

Si allega alla presente:

* **dichiarazione dei redditi anno 2019 del richiedente e dei familiari titolari di reddito**
* **dichiarazione dei redditi anno 2020 del richiedente e dei familiari titolari di reddito (se disponibile)**
* **documento di riconoscimento del richiedente**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_