

OGGETTO: Richiesta prestazioni agevolate per inserimento in fasce di reddito ISEE – TARI 2023.  
UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

Bricherasio in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In esecuzione della deliberazione C.C. n. 11 del 27.04.2023 in merito alle agevolazioni TARI 2023

#### RICHIEDE

##### La seguente agevolazione

- l'esenzione dal pagamento del servizio TARI 2023;
- la riduzione dal pagamento del servizio TARI 2023;

A tal proposito dichiara:

- 1) di essere residente nel Comune di Bricherasio;
- 2) di essere intestatario dell'avviso di pagamento della TARI 2023;
- 3) che l'indicatore ISEE  ordinario  corrente del proprio nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in regola con il pagamento della TARI – anni precedenti;
- 5) di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale provvederà a controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni e che eventuali abusi saranno causa di immediata cessazione dell'agevolazione, con rimborso delle agevolazioni concesse e conseguente responsabilità penale per chi dichiara od attesti il falso;
- 6) di essere a conoscenza che in caso di richiesta di agevolazioni superiori complessivamente allo stanziamento di Bilancio, le stesse verranno concesse prioritariamente iniziando dalla fascia di reddito inferiore, e fino ad esaurimento, in relazione alla disponibilità del fondo previsto, passando alle fasce di reddito più elevate e che in caso di parità di posizione verrà data priorità in base all'ordine cronologico in invio della domanda;
- 7) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679;

Allega:

- a) copia attestazione ISEE  ordinario  corrente rilasciata il \_\_\_\_\_
- b) dichiarazione sostitutiva unica (DSU);
- c) Documento di riconoscimento;  
Bricherasio, \_\_\_\_\_

FIRMA

- di aver recepito l'informativa sulla protezione dei dati personali e di prestare libero, consapevole, informato e specifico CONSENSO, all'effettuazione dei trattamenti dei dati sanitari dell'interessato specificando che quest'ultimo è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa e circoscritte all'effettuazione dei trattamenti dei dati personali sanitari e sensibili necessari all'effettuazione della prestazione richiesta.

Bricherasio, \_\_\_\_\_

FIRMA