

All'Ufficio Tributi
del Comune di Bricherasio
Piazza Santa Maria n. 11
10060 BRICHERASIO (TO)
ragioneriatributi@pec.comune.bricherasio.to.it

OGGETTO: Richiesta AGEVOLAZIONE Comune di Bricherasio per sostegno famiglie con reddito ISEE inferiore o uguale a 6.000,00 € – TARI anno 2025- UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Bricherasio in _____ Tel. _____

Codice fiscale _____ mail _____

Codice Utente Tari _____ Codice Utenza _____

In esecuzione della deliberazione C.C. n. 21 del 24.04.2025 in merito alle agevolazioni TARI 2025

RICHIEDE

l'esenzione dal pagamento del servizio TARI 2025;
Salvo il pagamento delle componenti perequative previste dall'ARERA UR1-UR2-UR3.

A tal proposito dichiara:

- 1) di essere residente nel Comune di Bricherasio;
- 2) di essere intestatario dell'avviso di pagamento della TARI 2025;
- 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 dall'indicatore ISEE reddito inferiore, e fino ad esaurimento, in relazione alla disponibilità del fondo previsto, 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; l'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE è presente sul sito web del Comune all'indirizzo: <https://www.privacylab.it/informativa.php?18199406751> ed è a disposizione in modalità analogica presso gli uffici comunali.

ALLEGA:

a) copia attestazione ISEE ordinario corrente rilasciata il _____

b) dichiarazione sostitutiva unica (DSU);

c) Documento di riconoscimento;

Bricherasio, _____ FIRMA _____

di aver ricevuto 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 _____