



Comune di Morciano di Romagna

Provincia di Rimini

Servizio Finanziario, Personale, Promozione Economica e Pianificazione Strategica

tel. 0541.851941 fax. 0541.987581

e.mail bilancio@comune.morcianodromagna.rn.it

Allegato B)

TARIFFA CORRISPETTIVA PUNTUALE DOMANDA PER OTTENERE L'AGEVOLAZIONE DAL PAGAMENTO

ANNO 2022

CONTRIBUENTE:

Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Cod.Fiscale _____	Residenza: MORCIANO DI ROMAGNA
CAP _____ Via _____	n. _____
Tel. _____	

Visto l'art. 33 comma 2 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tariffa corrispettiva Puntuale, con la presente

CHIEDE

l'AGEVOLAZIONE, per l'anno 2022, del pagamento della Tassa Corrispettiva Puntuale (TCP).

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/00, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

1) di far parte di uno dei seguenti nuclei familiari (barrare la casella che interessa):

- nuclei costituiti esclusivamente da **anziani che abbiano compiuto alla data del 1° gennaio dell'anno di riferimento 65 anni di età**. Nel nucleo familiare è ammessa la presenza di una badante/collaboratrice familiare convivente con regolare contratto di lavoro;
- nuclei in cui alla data del 1° gennaio dell'anno di riferimento siano presenti **tre o più figli a carico** ovvero una **situazione di handicap grave con una invalidità superiore al 66,66%**
- nuclei in cui, alla data di scadenza del termine per presentare la domanda, siano presenti soggetti che hanno perso il lavoro a seguito di licenziamento per giusta causa ovvero a seguito di scadenza di un precedente contratto a termine non rinnovato ovvero si trovino in cassa integrazione e siano regolarmente iscritti alle liste di collocamento;
- famiglie con un reddito ISEE fino ad € 7.500,00

- o famiglie con tre o più componenti con un reddito esclusivamente da lavoro dipendente, ISEE fino ad € 11.000,00

2) di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione/comunicazione e pagamento della tassa rifiuti / TCP;

3) di non possedere su tutto il territorio nazionale, a titolo di proprietà ovvero di altro diritto reale (usufrutto, uso, abitazione, ecc.), altra unità immobiliare oltre a quella adibita ad abitazione principale e relative pertinenze;

4) che nell'abitazione per la quale paga la tassa sui rifiuti:

- non vivono altre persone oltre a quelle risultanti dal nucleo familiare anagrafico in cui è compreso il sottoscritto;
- vivono altre persone oltre a quelle risultanti dal nucleo familiare anagrafico in cui è compreso il sottoscritto (*elencare i nominativi delle persone ed il titolo di coabitazione*)

Nominativo: Titolo¹:

Nominativo: Titolo¹:

Nominativo: Titolo¹:

Documenti da allegare (a pena di inammissibilità della domanda):

- dichiarazione ISEE ordinario rilasciato dall'INPS** riferito alla situazione reddituale dell'anno precedente in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità**

Altri documenti che si intendono allegare²:

-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che nel caso di concessione dell'agevolazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare.

Il/La sottoscritto/a autorizza la raccolta dei dati di cui alla presente istanza per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del D. Lgs. 196/03 (codice della privacy). Il/La richiedente esprime altresì il consenso scritto al trattamento dei dati personali

DATA _____

FIRMA _____

(allegare documento di identità)

¹ Esempio: badante, affittuario, comodatario, ecc.

² Esempio: certificato di invalidità del componente del nucleo familiare; documentazione da cui risulti lo stato di disoccupazione o cassaintegrazione.