

Allegato A – MODULO DOMANDA

**Al Responsabile dell'Area Finanziaria
Comune di Castelsaraceno
Piazza Piano della Corte, 1
85031 Castelsaraceno (Pz)**

OGGETTO: BONUS TARI 2024. AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER IL RIMBORSO UNA TANTUM DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNO 2024.

ILSOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE A	
IN VIA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO/CELLULARE	
POSTA ELETTRONICA	

CHIEDE

in qualità di

<input type="checkbox"/> intestatario	<input type="checkbox"/> erede	<input type="checkbox"/> altro _____
---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

dell'utenza domestica TARI

CODICE UTENTE	
UTENTE	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	

di beneficiare del contributo a fondo perduto per il rimborso una tantum della Tassa sui Rifiuti (TARI) relativamente all'annualità 2024 ai sensi dell'Avviso Pubblico Prot. n. 4634 del 25/08/2025 nella seguente misura (*compilare le caselle vuote*):

NUMERO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE	BONUS CONCEDIBILE PER UTENZA DOMESTICA

e che il pagamento del rimborso, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a _____ con il seguente IBAN (*compilare le caselle vuote*):

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

DICHIARA ED ATTESTA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445 /2000 sotto la propria responsabilità

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando;
- di essere cittadino italiano, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, di possedere un regolare titolo di soggiorno, valido al momento della presentazione della domanda o in corso di rinnovo;
- di essere residente nel Comune di Castelsaraceno;
- di essere in regola con il pagamento dell'utenza TARI relativamente all'annualità 2024 e anni precedenti, consapevole che il mancato rispetto del predetto termine determinerà l'automatica esclusione dalla concessione del rimborso;
- di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa in materia;

AUTORIZZA

il trattamento dei dati rilasciati ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati" (GDPR).

Luogo e Data _____

Firma _____

Si allega alla presente:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 2) per cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;**
- 3) fotocopia degli estremi delle coordinate del conto corrente bancarie IBAN.**