

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

“BARATTO AMMINISTRATIVO” APPLICATO ALLA TARI – ANNUALITÀ 2026

Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento comunale adottato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 25 maggio 2026

AL COMUNE DI POFI

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____

Prov. _____

il _____

Codice fiscale _____

residente nel Comune di Pofi in Via/Piazza _____

n. _____

Telefono _____

E-mail _____

PEC, se disponibile _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla misura denominata “BARATTO AMMINISTRATIVO APPLICATO ALLA TARI – ANNUALITÀ 2026”.

DATI RELATIVI ALL'UTENZA TARI

Intestatario dell'utenza TARI _____

Codice fiscale dell'intestatario _____

Indirizzo dell'immobile oggetto dell'utenza TARI _____

Codice utenza/posizione contribuente, se conosciuto _____

☐ intestatario

☐ componente del medesimo nucleo familiare

☐ altro: _____

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA:

☐ di essere residente nel Comune di Pofi;

☐ di avere un'età non inferiore a 18 anni;

☐ di essere in condizioni di idoneità psico-fisica rispetto allo svolgimento delle attività di pubblica utilità compatibili con le proprie condizioni;

☐ di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 9 del Regolamento comunale;

☐ di non aver riportato sentenza di condanna passata in giudicato, decreto penale di condanna irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta per i reati indicati nell'art. 9 del Regolamento;

- ☐ di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 7.000,00;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- ☐ di essere consapevole che l'ammissione alla misura è subordinata alla verifica dei requisiti da parte del Comune;
- ☐ di essere consapevole che la riduzione TARI sarà determinata sulla base della posizione tributaria e del valore ISEE;
- ☐ di essere consapevole che il beneficio è subordinato all'effettivo svolgimento delle ore di attività di pubblica utilità assegnate dal Comune;
- ☐ di impegnarsi a rispettare le disposizioni impartite dagli uffici comunali e dal referente individuato per lo svolgimento delle attività.

Valore ISEE in corso di validità: € _____

FASCIA ISEE

- ☐ ISEE pari a € 0,00 – Riduzione prevista: 100%
- ☐ ISEE da € 0,01 a € 5.000,00 – Riduzione prevista: 75%
- ☐ ISEE da € 5.000,01 a € 7.000,00 – Riduzione prevista: 50%

DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

- ☐ manutenzione, sfalcio e pulizia di aree verdi, parchi e aiuole;
- ☐ sfalcio e pulizia dei cigli delle strade comunali, mulattiere e sentieri;
- ☐ pulizia di strade, piazze, marciapiedi e pertinenze comunali;
- ☐ piccoli lavori di manutenzione ordinaria degli edifici comunali;
- ☐ manutenzione e cura delle aree giochi;
- ☐ attività di pre-scuola e sorveglianza all'ingresso e all'uscita dalle scuole;
- ☐ accompagnamento e sorveglianza sugli scuolabus;
- ☐ altre attività di pubblica utilità individuate dal Comune.

Eventuali competenze, esperienze o capacità utili: _____

DISPONIBILITÀ ORARIA INDICATIVA

- ☐ mattina
- ☐ pomeriggio
- ☐ giorni feriali
- ☐ sabato
- ☐ disponibilità da concordare con il Comune

Eventuali limitazioni o esigenze da segnalare: _____

DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere condizioni psico-fisiche compatibili con le attività che saranno eventualmente assegnate.

Eventuali limitazioni rilevanti ai fini dell'assegnazione delle attività:

☐ Nessuna limitazione da segnalare.

IMPEGNI DEL RICHIEDENTE

In caso di ammissione alla misura, il richiedente si impegna a svolgere personalmente le attività assegnate, rispettare giorni, orari e modalità concordate, attenersi alle istruzioni impartite dal personale comunale, utilizzare correttamente strumenti e dispositivi messi a disposizione, comunicare tempestivamente eventuali impedimenti, sottoscrivere il registro delle presenze, rispettare le disposizioni in materia di sicurezza e portare a termine il monte ore assegnato.

Il richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che il mancato o parziale svolgimento delle ore comporterà il riconoscimento della riduzione TARI esclusivamente in misura corrispondente all'attività effettivamente svolta.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ copia del documento di identità in corso di validità;

☐ attestazione ISEE in corso di validità;

☐ eventuale ulteriore documentazione: _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal Comune di Pofi ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Pofi, ____ / ____ / 2026

Firma del richiedente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Residenza nel Comune di Pofi: ☐ SÌ ☐ NO _____

Età minima richiesta: ☐ SÌ ☐ NO _____

ISEE in corso di validità: ☐ SÌ ☐ NO _____

Valore ISEE: € _____

ISEE non superiore a € 7.000,00: ☐ SÌ ☐ NO _____

Verifica condizioni ostative: ☐ REGOLARE ☐ NON REGOLARE _____

Posizione TARI verificata: ☐ SÌ ☐ NO _____

CALCOLO DEL BENEFICIO

Importo TARI agevolabile: € _____

☐ € 0,00 → riduzione 100%

☐ € 0,01 – € 5.000,00 → riduzione 75%

☐ € 5.000,01 – € 7.000,00 → riduzione 50%

Percentuale di riduzione applicabile: _____

Importo della riduzione TARI riconosciuta: € _____

CALCOLO DEL MONTE ORE

$$€ 250,00 \div 32 \text{ ore} = € 7,81/\text{ora}$$

$$\text{IMPORTO RIDUZIONE TARI} \div € 7,81 = \text{MONTE ORE}$$

Calcolo: € _____

MONTE ORE DEFINITIVO: N. _____

ESITO DELL'ISTRUTTORIA

☐ AMMESSO

☐ NON AMMESSO

Motivazione eventuale: _____

ATTIVITÀ ASSEGNATA

Attività: _____

Referente comunale: _____

Periodo di svolgimento: dal _____

al _____

Data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
