

**COMUNE DI FIGLINE E INCISA
VALDARNO
(Città Metropolitana di Firenze)**

**TARI
2024**

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARI PER DISOCCUPATI / CASSA INTEGRATI
01/07/2024 – 31/12/2024 (TIPOLOGIA B II° semestre *DOMESTICA*)
BANDO approvato con determinazione reg. gen n. 699 del 23-06.2024
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

e residente in _____ tel. _____

in qualità di proprietari_ affittuari_ (*indicare il proprietario*) _____
 altro (*specificare*) _____

dell'immobile posto nel Comune di Figline e Incisa Valdarno - Via/Piazza _____ n. _____

codice utente TARI _____ **codice fiscale** _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, e della perdita automatica dei benefici eventualmente ottenuti a seguito delle stesse

C H I E D E

ai fini della Tassa sui rifiuti, la riduzione del 50% prevista per le utenze domestiche.

A tal fine dichiara:

1. di essere stato oggetto nel periodo 01/01/2023 – 31/12/2024 di provvedimento di licenziamento o di messa in mobilità o cassa integrazione e che **nel periodo 01/07/2024 – 31/12/2024** si trova in una delle seguenti situazioni:
 disoccupazione periodi: _____
 cassa integrazione periodi: _____
 mobilità periodi: _____
2. di avere un valore ISEE del nucleo familiare non superiore a € 20.000,00,
3. di occupare un'abitazione non di lusso (categoria diversa da A/1 – A/8 e A/9),
4. che i precedenti pagamenti TARES e TARI sono regolari.

I sottoscritt_ dichiara altresì:

- 1) di essere a conoscenza che l'agevolazione del 50% del tributo è concessa esclusivamente per i giorni nei quali permangono le sopra descritte situazioni nell'anno 2024,
- 2) di essere a conoscenza che l'agevolazione suddetta verrà rimborsata nel 2025;
- 3) di essere a conoscenza che l'agevolazione non è cumulabile con quella per basso valore ISEE e che non potrà superare il 80% del tributo dovuto per l'anno di competenza, ivi incluse le altre riduzioni fruitive ai sensi del Regolamento Comunale TARI vigente;
- 4) di essere stato informato, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi.

Allega fotocopia documento d'identità, documentazione relativa al provvedimento di licenziamento, messa in mobilità o cassa integrazione e ISEE in corso di validità determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i.

Figline e Incisa Valdarno, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa contenuta nell'art.6 del BANDO.

Figline e Incisa Valdarno, li _____

Firma

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprime il consenso non esprime il consenso

al trattamento dei suoi dati personali e, in qualità di soggetto titolare della responsabilità genitoriale, di quelli dei seguenti minori di anni 16

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____,

inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, nei casi non già previsti dalla legge.

Figline e Incisa Valdarno, li _____

Firma
