

**Al Sig. Sindaco
SEDE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

residente a _____ Cap _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ e-mail _____

Intestatario TARI: _____

Ai sensi dell'art. 22 del Reg. Comunale n. 22 del 01/10/2020

D I C H I A R A

- Di essere invalido civile, con invalidità del 100% (Obbligatorio allegare certificazione)
- Di essere contribuente che abbia nel proprio nucleo familiare un portatore di handicap con riduzione del 100% della capacità lavorativa (Obbligatorio allegare certificazione).
- Di essere domiciliato fuori dal comune di residenza anagrafica per i seguenti motivi:
 - Servizio di volontariato. Ricovero presso case di cura, di riposo.
 - Ricovero presso comunità di recupero centri socio-educativi. Istituti penitenziari.
 - Lavoratore presso sedi italiane ed estero. Studente Appartenente alle forze dell'ordine.

(La predetta richiesta di riduzione deve essere adeguatamente documentata. (Art. 22 comma 2 del Reg. Comunale N. 22 del 01/10/2020)

Gli studenti ed i lavoratori , dovranno produrre la seguente documentazione/dichiarazione: 1) per gli studenti, copia contratto d'affitto, iscrizione/prosieguo dell'anno accademico; 2) per i lavoratori copia contratto d'affitto, copia contratto di lavoro . (La mancata trasmissione e/o integrazione dei documenti comporterà d'Ufficio l'assegnazione parziale o il diniego del beneficio richiesto).

NOTE: _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste. Può essere firmata in presenza del funzionario, o inviata dopo la sottoscrizione, per posta, fax, mail, allegando fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Data _____

IL DICHIARANTE

L'impiegato che riceve la dichiarazione

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2020)

Il sottoscritto nato/a ,,..... Il.....
Residente a in via n
domiciliato/a per motivi di a
In via n.

ai sensi dell'Art. 46 del DPR 28/12/2020 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 75 e 76 del citato DPR,

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto/a, con matr. N. per l'anno accademico 20..... / 20.....,
del corso di laurea in presso l'UNIVERSITA' (se vi è
proseguo, entro dicembre va dichiarata l'iscrizione al nuovo anno accademico)
- di lavorare a tempo determinato/indeterminato a decorrere dal e fino al
presso la ditta con sede in
- di essere domiciliato/a per i motivi su esposti a in via n.....
- altro.....
.....
.....
- di comunicare ogni eventuale/ulteriore variazione della predetta dichiarazione ai fini dell'agevolazione TARI;

Allegato alla presente:

.....
.....
.....

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione limitatamente alle finalità per cui la stessa è rilasciata.

Firma

.....

L'impiegato che riceve la dichiarazione

.....