



**SPETT.LE
COMUNE DI
PEDEROBBA**

**COMUNE DI
PEDEROBBA**



OGGETTO: Richiesta di accesso all'iniziativa "FAMIGLIA ECOSOSTENIBILE" parte prima "INIZIATIVA PER IL SOSTEGNO DEGLI UTENTI IN SITUAZIONI DI DISAGIO SANITARIO".

Agevolazione di cui al Regolamento del Consorzio Tv Tre per la Disciplina della Tariffa per gli Utenti in situazione di disagio approvato dall'Assemblea Consortile con Deliberazione n. 4 del 17.03.2010 avente per oggetto "Misure di solidarietà per il sostegno delle famiglie e per la promozione di iniziative correlate."

Dati del Richiedente il beneficio¹

(Cognome e Nome) _____

nato a _____ il _____

residente in (Comune e Provincia) _____

indirizzo (via/piazza/n. civico) _____ CAP _____

Estremi del documento di riconoscimento _____ (allegare copia fotostatica del documento)

Codice fiscale _____ telefono _____

Contratto Servizio Rifiuti Urbani (riportare il codice contratto riportato nella fattura rifiuti) _____

intestato a _____

Dati del Richiedente il beneficio²

(Cognome e Nome) _____

nato a _____ il _____

residente in (Comune e Provincia) _____

indirizzo (via/piazza/n.civico) _____ CAP _____

Estremi del documento di riconoscimento _____ (allegare copia fotostatica del documento)

Codice fiscale _____ telefono _____

Contratto Servizio Rifiuti Urbani (riportare il codice contratto riportato nella fattura rifiuti) _____

intestato a _____

Dati del Dichiarante (da indicare solo se diversi dal richiedente il beneficio)³

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

nato a _____ il _____

residente in (Comune e Provincia) _____

indirizzo (via/piazza/n.civico) _____ CAP _____

Estremi del documento di riconoscimento _____ (allegare copia fotostatica del documento)

Telefono _____

CHIEDE

di poter accedere al servizio annuale di "solidarietà" di Contarina Spa fino al 31 Dicembre _____ (indicare l'anno oggetto di richiesta di agevolazione), attraverso contenitore del seguente volume: _____

¹ **Dati del richiedente il beneficio:** sono quelli della persona che si trova nella situazione di disagio, sono tutti campi obbligatori;

² **Dati del richiedente il beneficio:** sono quelli dell'eventuale seconda persona appartenente al nucleo familiare, che si trova nella situazione di disagio;

³ **Dati del dichiarante:** vanno compilati solo se persona diversa dal richiedente (es. un familiare che compila la domanda per una persona anziana o invalida);

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

DICHIARA

CHE IL/I RICHIEDENTE/I IL BENEFICIO:

1. fa/fanno parte di un nucleo familiare costituente utenza domestica, ai fini della tariffa servizio gestione rifiuti urbani e contestualmente
2. si trova/trovano in una delle situazioni indicate nell'Allegato A alla presente domanda e trattenuto esclusivamente dal Comune
3.
 - ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **non superiore a €18.000,00** e appartiene ad un nucleo familiare in cui è presente una sola persona che versa in situazione di disagio (tariffa variabile sul contenitore "solidarietà" corrisposta dall'utente nella misura di 1/3);
 - ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **superiore a €18.000,00** e appartiene ad un nucleo familiare in cui è presente una sola persona che versa in situazione di disagio (tariffa variabile sul contenitore "solidarietà" corrisposta dall'utente nella misura del 50%);
 - hanno un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **non superiore a €36.000,00** e appartengono ad un nucleo familiare in cui sono presenti due persone che versano entrambe in situazione di disagio (tariffa variabile sul contenitore "solidarietà" corrisposta dall'utente nella misura di 1/3);
 - hanno un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **superiore a €36.000,00** e appartengono ad un nucleo familiare in cui sono presenti due persone che versano entrambe in situazione di disagio (tariffa variabile sul contenitore "solidarietà" corrisposta dall'utente nella misura del 50%);
4.
 - di avere già in detenzione il contenitore per il servizio "solidarietà" di cui alla presente richiesta
 - di non avere già in detenzione il contenitore per il servizio "solidarietà" di cui alla presente richiesta
5. di aver preso visione degli artt. 3, 4 e 6 del vigente Regolamento consortile per la disciplina della tariffa per gli utenti in situazione di disagio, e di quanto stabilito dall'Atto di Indirizzo della Deliberazione dell'Assemblea Consortile n. 19 del 09/12/2009 e di autorizzare l'esecuzione di tutti i controlli necessari alla verifica del rispetto delle norme ivi previste, nonché di quelle contenute nel Regolamento Consortile per la disciplina della tariffa e nel Regolamento Consortile per i servizi di gestione dei rifiuti urbani.
6. di essere consapevole che la presente denuncia è valida come "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art.47 dello stesso Decreto e che sono applicate, in caso di dichiarazione mendace, le sanzioni penali richiamate all'art.76 del DPR succitato.

È noto al richiedente/dichiarante che:

- il venire meno dei requisiti di cui ai punti precedenti andranno tempestivamente comunicati all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Pederobba a mezzo di lettera, e comportano la decadenza dall'agevolazione;
- il Comune di Pederobba potrà effettuare in qualsiasi momento controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - il sottoscritto, pienamente informato che il Consorzio ed il Comune, Titolari del trattamento, trattano i dati, sia con l'ausilio di strumenti elettronici sia senza, per ottemperare agli obblighi legali necessari a concedere il contributo, e che, ferme restando le comunicazioni previste per obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati agli incaricati di Consorzio e Comune, e che, infine, può esercitare i diritti di cui all'art. 7 della citata legge, fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali (anche sensibili) e del richiedente.

Luogo e data

Firma per esteso⁴

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante/richiedente
- certificazione medica (**trattenuta esclusivamente dal Comune e da non inviare a Contarina Spa**)
- attestato di ISEE non superiore a 18.000,00 € (**trattenuto esclusivamente dal Comune e da non inviare a Contarina Spa**)
- attestato di ISEE non superiore a 36.000,00 € per i casi di nuclei familiari in cui sono presenti due persone che versano entrambe in situazione di disagio (**trattenuto esclusivamente dal Comune e da non inviare a Contarina Spa**)
- ALLEGATO A** (**trattenuto esclusivamente dal Comune e da non inviare a Contarina Spa**)

⁴ Firma di chi