

**ALLA DIRIGENTE DEL SETTORE  
CULTURA, SERVIZI E BENI COMUNI  
DEL COMUNE DI CERVIA**

**Richiesta di concessione di contributo a fronte della Tassa comunale sui rifiuti – TARI –  
relativa all'abitazione di residenza – Anno 2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F nazionalità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_ C.F.

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di

intestatario dell'utenza TARI dell'abitazione di residenza

OPPURE

altro componente del nucleo familiare residente

(indicare il nominativo dell'intestatario dell'utenza \_\_\_\_\_ )

presa visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FRONTE DELLA TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI) A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE INTERESSATE DALLE CONSEGUENZE ECONOMICHE DELL'EMERGENZA COVID-19 O COMUNQUE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO" pubblicato dal Comune di Cervia

**CHIEDE**

la concessione di un contributo a fronte della Tassa comunale sui rifiuti – TARI – relativa all'abitazione di residenza – Anno 2020.

E, a tal fine, avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci;

**DICHIARA**

a) che l'utenza TARI per la quale richiede il contributo è identificata come segue (*codici ricavabili dalla bolletta TARI*):

**codice contribuente:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**codice posizione soggetta al tributo:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- b) di essere residente presso il Comune di Cervia, almeno dal 1° gennaio 2020, e in particolare di essere stato residente, nel corso del 2020, presso l'indirizzo o gli indirizzi dell'utenza TARI per la quale si richiede il contributo;
- c) di non aver percepito da parte del Comune di Cervia nell'anno 2020 altri contributi allo stesso titolo di quello per il quale si fa richiesta;
- d) che nessun altro componente del nucleo familiare ha percepito nell'anno 2020 altri contributi allo stesso titolo di quello per il quale si fa richiesta;
- e) che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni:  
(barrare la casella che interessa)

**CONDIZIONE A:**

reddito ISEE (ISEE ORDINARIO o ISEE CORRENTE), in corso di validità al momento della presentazione della domanda, non superiore ad Euro 13.000,00, e in particolare pari a \_\_\_\_\_, come da attestazione rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_;

OPPURE

**CONDIZIONE B:**

reddito ISEE (ISEE ORDINARIO o ISEE CORRENTE), in corso di validità al momento della presentazione della domanda, rientrante nella fascia da Euro 13.000,01 fino a Euro 35.000,00, e in particolare pari a \_\_\_\_\_, come da attestazione rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_, e perdita o riduzione del reddito familiare causate dall'emergenza COVID-19 e dovuta in particolare a una delle seguenti motivazioni (*barrare la casella che interessa – è sufficiente che sia stato interessato da una delle circostanze descritte un componente del nucleo familiare; nello specifico il componente a cui si fa riferimento è \_\_\_\_\_*):

cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico: indicare ditta o organizzazione presso cui l'interessato ha lavorato: \_\_\_\_\_;

cassa integrazione, sospensione o riduzione dell'orario di lavoro, per un minimo di 60 giorni (*la riduzione dell'orario di lavoro deve essere stata di almeno il 15% per i lavoratori a tempo parziale fino a 24 ore settimanali e di almeno il 25% per gli altri lavoratori*): indicare ditta o organizzazione presso cui l'interessato lavora \_\_\_\_\_;

cessazione dell'attività di lavoro autonomo o d'impresa: indicare denominazione dell'attività \_\_\_\_\_;

sospensione o riduzione per almeno il 25% dell'attività di lavoro autonomo o d'impresa, per un minimo di 60 giorni (*la riduzione deve essere calcolata con riferimento al fatturato relativo allo stesso periodo dell'anno 2019*): indicare denominazione dell'attività: \_\_\_\_\_;

lavoratori o lavoratrici stagionali che non abbiano lavorato nell'anno 2020 e che siano in grado di documentare la prestazione lavorativa nell'anno 2019: indicare attività lavorativa anno 2019 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
 lavoratori o lavoratrici stagionali che nell'anno 2020 abbiano lavorato almeno 60 giorni in meno rispetto all'anno 2019: indicare attività lavorativa anno 2020  
 \_\_\_\_\_ ;

f) (solo per coloro che si trovino nella "CONDIZIONE B"):  
 che l'evento che ha determinato la perdita o la riduzione del reddito familiare, come indicato al punto precedente, si è verificato non prima del 10.03.2020 (data di entrata in vigore delle disposizioni del DPCM del 9/3/2020 c.d. "Io resto a casa");

g) (solo per coloro che si trovino nella "CONDIZIONE B"):  
 che il componente del nucleo familiare interessato dall'evento suindicato:  
 HA  
 OPPURE  
 NON HA  
 già percepito bonus, indennità o contributi volti ad assicurare un ristoro per lo stesso evento, nel contesto delle misure di sostegno legate all'emergenza COVID-19;  
 (si fa riferimento a bonus, indennità e contributi specifici previsti per le situazioni di cessazione/sospensione/riduzione dell'attività lavorativa);

h) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per la medesima utenza TARI;

**DICHIARA INOLTRE**

i) di conoscere ed accettare integralmente tutte le disposizioni contenute e richiamate nell'"AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FRONTE DELLA TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI) A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE INTERESSATE DALLE CONSEGUENZE ECONOMICHE DELL'EMERGENZA COVID-19 O COMUNQUE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO" pubblicato dal Comune di Cervia;

j) di voler riscuotere l'eventuale contributo mediante accredito sul seguente Conto Corrente, a me intestato o cointestato:

Istituto:					Filiale:																					
Id. Paese	CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero di c/c																
Intestatario conto																										

k) di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati – art. 13 Regolamento UE 2016/679 contenuta nell'Avviso.

**ALLEGA**

copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità (ALLEGATO OBBLIGATORIO)

copia dell'ultima bolletta TARI o di una bolletta recente (anno 2020) dove siano chiaramente visibili il "codice contribuente" e il "codice posizione soggetta a tributo" (ALLEGATO OBBLIGATORIO)

Cervia, \_\_\_\_\_

Firma