

## COMUNE DI SANT'AGNELLO

PROVINCIA DI NAPOLI

PIAZZA MATTEOTTI N°24 - C.A.P. 80065 - C.F. 82007930637

TEL./FAX 0815332221 - TEL 0815332259

Prot. N. ----

Del ----- /-----/-----

Al Sindaco  
All' Ufficio Servizi Sociali

### Contributo per agevolazione TARES

#### Il/La Destinatario/a<sup>1</sup>:

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

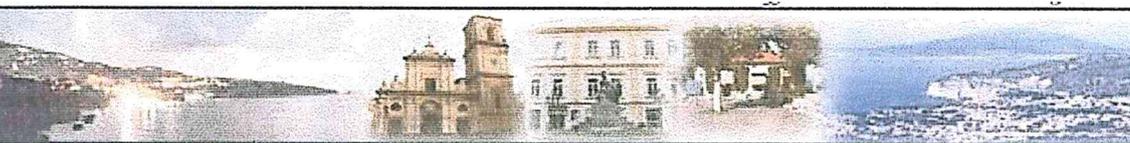
Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

#### Presenta Domanda di accesso alle seguenti agevolazioni per :

- Rimborso del 50% per i nuclei familiari composti da soli ultra sessantacinquenni con reddito complessivo non superiore ad € 7000.00;
- Rimborso del 30% per i nuclei familiari composti fino a cinque componenti con indicatore ISEE fino a € 5.000,00;
- Rimborso del 50% per i nuclei familiari composti da almeno cinque componenti con indicatore ISEE fino a € 5.000,00;
- Rimborso del 30% per i nuclei familiari composti da almeno 5 componenti con indicatore ISEE da € 5001,00 a € 7000,00;

<sup>1</sup> Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc.), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc.).



## COMUNE DI SANT'AGNELLO

PROVINCIA DI NAPOLI

PIAZZA MATTEOTTI N°24 - C.A.P. 80065 - C.F. 82007930637

TEL./FAX 0815332221 - TEL 0815332259

Ai sensi del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità, dichiara che:

Oltre al possesso del requisito reddituale come sopra indicato, devono sussistere le seguenti condizioni aggiuntive da parte di tutti i componenti del nucleo familiare, **(contrassegnarli con una X)**:

**NON essere proprietario né il richiedente né altro componente il nucleo familiare di :**

- Autoveicolo/i con potenza superiore a 80KW immatricolato/i nei 4 anni precedenti la presentazione dell'istanza;
- Motoveicolo/i con potenza superiore a 40 KW immatricolato/i nei 4 anni precedenti la presentazione dell'istanza;
- Altro bene di lusso registrato in pubblici registri;

### DI NON AVERE

pagamenti pendenti con il Comune , compreso quello per il quale viene richiesta l'agevolazione, salvo che venga regolarizzata la posizione entro i termini indicati dal Comune stesso;

**Allega, alla presente domanda (contrassegnarli con una X):**

- attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.lgs 109/98 e successive modificazioni e integrazioni;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
- copia ricevute pagamento TARES ;
- dichiarazione di responsabilità ( autocertificazione) , per sé e per tutti i componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare, di non aver percepito/non percepiranno redditi per l'annualità 2012 e 2013 di qualsiasi natura, soggetti ad imposizione fiscale, dichiarando la propria fonte di sostentamento.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

Firma del Destinatario

\*Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazioni false si procederà d'ufficio all' esclusione dal beneficio economico e alla comunicazione di reato nelle opportune sedi