

**OGGETTO: Domanda e autocertificazione per l'accesso alle misure di sostegno BUONO TARI**

Io sottoscritto _____		
Nato a _____	il ____/____/____	
residente in Acerno _____	alla Via _____	
tel./cell. _____	email _____	

**CHIEDO**

di essere ammesso al beneficio della misura di sostegno BUONO TARI previste dall'Ordinanza del Capo Dipartimento di Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

A tal scopo, consapevole che le dichiarazioni che vado a rendere saranno oggetto di verifica da parte della Guardia di Finanza e dell'Agenzia delle Entrate e che, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti comporteranno le sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

- Di far parte di un nucleo familiare che negli anni 2020 e 2021, per effetto dell'emergenza epidemiologica da Covid\_19, ha subito una diminuzione del reddito.
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti;
- Che nessun altro componente del nucleo familiare ha rivolto la stessa istanza;
- Di disporre del beneficio per il pagamento della TARI relativa agli anni \_\_\_\_\_
- Di essere in regola con i pagamenti della TARI relativi alle annualità precedenti il 2020

Al fine dell'autenticazione della sottoscrizione della suesposta istanza e dichiarazione sostitutiva, allego copia documento di riconoscimento.

Allego, altresì, scheda ISEE valida.

Acerno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

Firma leggibile

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

( DEC. LEG.VO N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - GDPR "Regolamento UE 2016/679")

La informiamo che la normativa su richiamata, prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti. I dati personali sono raccolti e trattati dal Comune di Acerno per lo svolgimento di funzioni istituzionali in materia. Il trattamento è svolto in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui i dati sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acerno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

Firma \_\_\_\_\_