



**CITTA' DI TRAPANI**

Libero Consorzio di Trapani

*Medaglia d'Oro al Valor Civile*

Allegato A all'Avviso pubblico 01.08.2024 - 10.10.2024

**Al Comune di Trapani – Ufficio Servizi Sociali  
Via Teocrito, 1  
91100 Trapani**

**Oggetto: Richiesta di esenzione/riduzione Imposta Tari con l'espletamento dell'attività del baratto amministrativo – Annualità 2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Email/Pec \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'esenzione/riduzione imposta Tari per l'anno 2025, ai sensi dell'art. 26 "**Bonus alle famiglie a basso reddito ISEE**", del Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti – TARI – approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 23 del 19.04.2021, con l'espletamento dell'attività del baratto amministrativo.

### **DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e che si effettueranno verifiche sulle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- Di non trovarsi in una condizione di contenzioso tributario con l'Amministrazione Comunale;
- Di non essere invalido civile o similare in misura superiore al 66% ;
- Di non avere riportato condanna definitiva per i delitti di cui alla lettera a, b e c dell'Avviso Pubblico, nonché dell'art. 5 del Regolamento Comunale sul Baratto Amministrativo;
- Di non essere sottoposto, con provvedimento definitivo, ad una misura di prevenzione, in quanto indiziato di appartenere ad una delle associazioni di cui all'articolo 4, comma 1, lettera a) e b) del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

### **DICHIARA ALTRESI'**

- I. Che l'Indicatore della Situazione Equivalente (I.S.E.E) del nucleo familiare in corso di validità è pari a Euro \_\_\_\_\_;
2. **Di essere disponibile** ad effettuare la prestazione di Baratto Amministrativo, per le attività individuate dalla D.G.M. n. 429 del 28.12.2020, **in forza del quale, a fronte del riconoscimento di una riduzione del tributo il**



## CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio di Trapani

*Medaglia d'Oro al Valor Civile*

**contribuente offre all'Ente, e quindi alla comunità territoriale una propria prestazione di pubblica utilità fino alla compensazione di quanto dovuto;**

- nel caso di disponibilità di altro soggetto del nucleo anagrafico indicarne il nominativo:

( \_\_\_\_\_ )

Indicare la misura dei Dispositivi di protezione individuali della persona disponibile:

Misure vestiario: S M L XL 2XL 3XL

Misure Calzature: \_\_\_\_\_

- I. Si allega:
  1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
  2. Copia dell'I.S.E.E. in corso di validità.
  3. Modello di certificazione di invalidità/disabilità con indicazione della percentuale riconosciuta.

### INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del GDPR 2016/679 e s.m.i.

Il Comune Città di Trapani, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati, informa l'interessato, ai sensi degli artt. 13-14 GDPR 2016/679, che i dati personali e particolari forniti attraverso la presente dichiarazione sono utilizzati dai Servizi Sociali del suddetto Comune al solo fine della definizione del procedimento amministrativo relativo all'istanza; che gli stessi dati personali verranno trattati da personale opportunamente autorizzato attraverso modalità e strumentazioni cartacee e informatiche nel rispetto della riservatezza dell'interessato e delle misure di sicurezza previste.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini del procedimento; l'interessato può esercitare in ogni momento i diritti previsti dagli art. 15-22 del GDPR 2016/679.

Trapani, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_