



COMUNE DI \_\_\_\_\_

**TARI – Modulo richiesta di accesso al Fondo di Solidarietà**

Data della richiesta \_\_\_\_\_

Il/la Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

In relazione all'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' PER IL PAGAMENTO DELLA TARIFFA  
INTEGRATA AMBIENTALE PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, DICHIARA di rientrare nelle seguenti categorie che presentano i seguenti valori di I.S.E.E.:

- FINO A € 7.500,00 **ESENZIONE TOTALE**
- COMPRESO TRA € 7.500,01 E € 8.500,00 **ESENZIONE DEL 40%**
- COMPRESO TRA € 8.500,01 E € 10.500,00 **ESENZIONE DEL 20%**

Si allega:

- Attestazione I.S.E.E.

**Codice IBAN** \_\_\_\_\_

**Intestato a** \_\_\_\_\_

*Le agevolazioni potranno essere concesse fino alla concorrenza del Fondo Sociale. Qualora le richieste di esenzione dovessero essere superiori alla consistenza del fondo, potranno essere unicamente concesse riduzioni della tariffa, con applicazione percentuale del Fondo di Solidarietà alle domande presentate. Le agevolazioni non sono cumulabili tra loro o con altre forme di riduzione previste dal Regolamento.*

**Firma dichiarante**

**Firma addetto ufficio**

**NOTE**.....  
.....