



COMUNE DI GODEGA DI SANT'URBANO

MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARI – FONDO SOCIALE

Istanza per la concessione di un contributo economico a ristoro della tariffa rifiuti, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 107 del 05/12/2025, rivolta ai nuclei familiari con un componente invalido civile al 100% e/o con riconoscimento di handicap ai sensi della Legge 104/1992.

1. PERSONA CHE PRESENTA LA DOMANDA

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza (Comune, via, n., CAP) _____

Telefono _____

Email _____

Il/la sottoscritto/a presenta la domanda in qualità di: Beneficiario Familiare del beneficiario Tutore / Curatore / Amministratore di sostegno

2. BENEFICIARIO DELL'AGEVOLAZIONE

(persona con invalidità civile al 100% e/o riconoscimento ai sensi della L. 104/1992)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Il beneficiario: coincide con il richiedente è persona diversa dal richiedente

3. INTESTATARIO DELL'UTENZA TARI

L'utenza TARI è intestata a:

Beneficiario Richiedente Altro familiare

Cognome e Nome intestatario utenza (se diverso) _____

Codice Fiscale intestatario utenza _____

Rapporto con il beneficiario _____

4. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BENEFICIARIO

1. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

2. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

3. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

4. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

5. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

6. Cognome e Nome – Grado di parentela _____

5. MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

Il contributo deve essere accreditato:

al beneficiario al richiedente ad altro componente del nucleo familiare

Intestatario IBAN _____

IBAN _____

Istituto bancario / Filiale _____

6. DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in regola con il pagamento della tariffa rifiuti e che le informazioni fornite nella presente domanda corrispondono al vero, consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Inoltre informiamo che I dati raccolti dal nostro ufficio potranno essere comunicati ad altri uffici del Comune, che li utilizzeranno in altri procedimenti esclusivamente per un compito di interesse pubblico o nell'esercizio di pubblici poteri, oppure per adempiere a un obbligo legale cui è soggetta la Pubblica Amministrazione, se previsto da norma di legge, regolamento o atto amministrativo generale.

7. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificazione di invalidità civile al 100% e/o verbale di handicap (L. 104/1992)
- Copia ultima bolletta TARI / SAVNO
- Documento di identità del richiedente
- Documento di identità intestatario utenza (se diverso)

8. INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento di concessione dell'agevolazione.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____