

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER DISABILI GRAVI
TARI 2024
ANNO 2025**

Al Comune di Linguaglossa
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Istanza per la concessione del contributo TARI 2024 per disabili gravi ai sensi dell'art. 16, comma 4, del Regolamento comunale per la disciplina della **TARI** e della Delibera di G.M. n. 123/2025.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente in _____, via/piazza _____ codice fiscale
_____, telefono _____, e-mail _____, in qualità di
intestatario/a dell'utenza TARI relativa all'immobile sito in via/piazza
_____ [Indirizzo immobile soggetto a TARI],

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del comma 4 dell'art. 16 del Regolamento comunale per la disciplina della TARI, così come modificato con Delibera di C.C. n. 24 del 27/06/2024, nonché della Delibera di G.M. n. 123 del 26/06/2025, di poter beneficiare del contributo in relazione alla tassa "TARI 2024" per disabili gravi, previsto per i nuclei familiari in cui sia presente uno o più componenti portatori di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992, e con un ISEE non superiore a € 21.000,00.

DICHIARA PER SÉ E IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia:

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- ☐ di essere l'intestatario TARI dell'immobile in cui risiede il nucleo familiare;
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- ☐ di essere cittadino/a comunitario;
- ☐ di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno o carta di soggiorno rilasciato per motivi di _____ con scadenza _____;
- ☐ che il proprio nucleo, conformemente a quanto risulta dallo stato di famiglia, è composto da:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	OCCUPAZIONE

- ☐ di essere a conoscenza che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto e che il Comune di Linguaglossa, in sede di istruttoria o successivamente, potrà esperire accertamenti anche presso altri Enti per la verifica di quanto dichiarato;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare è presente il/la sig./sig.ra _____ (Nome e Cognome della persona con disabilità), in possesso del riconoscimento di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992;
- ☐ che il proprio nucleo familiare ha un indicatore ISEE, in corso di validità, pari a € _____;
- ☐ di essere in regola con i pagamenti TARI degli anni precedenti;
- ☐ di avere in corso una regolare rateizzazione delle somme dovute.

Allega alla presente:

1. Attestazione ISEE completa di DSU, in corso di validità;
2. Certificazione attestante il riconoscimento della disabilità grave (art. 3, comma 3, L. 104/1992);
3. Copia della bolletta TARI 2024 con attestazione di avvenuto pagamento o eventuale piano di rateizzazione in corso;
4. Copia delle coordinate bancarie (IBAN) intestate al richiedente, per l'accredito del contributo.

La domanda di accesso al beneficio potrà deve essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare, ossia dall'intestatario della TARI, fermo restando che le dichiarazioni di cui sopra dovranno riferirsi a tutti i componenti del medesimo nucleo.

Data: _____

Firma leggibile
