|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

***Città di Galatina***

**PROVINCIA DI LECCE**

***Direzione Servizi alla Persona***

***Servizio Politiche Sociali***

**Tel. 0836/528295-561550**

**Pec:** [**protocollo@cert.comune.galatina.it**](mailto:protocollo@cert.comune.galatina.it)

**e-mail:** [**assistentisociali@comune.galatina.le.it**](mailto:assistentisociali@comune.galatina.le.it)

**OGGETTO: Regolamento comunale - TASSA SUI RIFIUTI-TARI, ART. 27 “INTERVENTI A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO” - APPROVATO con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 23 del 27.04.2023. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

ll/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di intestatario della fattura TARI

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec/mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente

**DICHIARA**

di versare in condizioni di grave disagio economico e sociale e, pertanto,

**CHIEDE**

ai sensi dell’art.27 del “Regolamento per l’applicazione della tassa sui rifiuti-Tari”, un sussidio economico per il pagamento totale o parziale del tributo, per l’anno 2023.

A tal fine, allega alla presente:

* Copia della/e ricevuta/e del pagamento effettuato o della/e fattura/e non pagata/e;
* Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica e ISEE in corso di validità;
* Copia documento di identità del richiedente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del Regolamento UE 2016/679, recepito dal d.lgs. 101 del 10 agosto 2018.

Galatina, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA BENE: La domanda deve essere presentata obbligatoriamente dall’intestatario della fattura.**