



COMUNE DI MONZUNO

decorato "Medaglia d'Oro al Merito Civile"

(Provincia di Bologna)

Ufficio Tributi

Via Casaglia, 4 - 40036 - MONZUNO - BO

Tel. 051/6773320 - tributi@comune.monzuno.bo.it

CONTRIBUTO A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONI DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO.

Nell'ambito degli interventi socio-assistenziali, con apposito atto deliberativo è stata prevista l'erogazione di un contributo che agevoli i soggetti in condizioni di grave disagio economico a far fronte all'adempimento del pagamento della TARI per l'anno 2024.

L'intervento prevede un contributo:

- pari ad **€. 25,00** (a condizione che il contribuente dimostri di percepire un reddito **I.S.E.E. non superiore ad €. 15.000,00**);
- pari ad **€. 50,00** (a condizione che il contribuente dimostri di percepire un reddito **I.S.E.E. non superiore ad €. 8.500,00**).

Il contributo:

- è riservato a tutti i contribuenti **residenti** sul territorio del Comune di Monzuno;
- è concesso su domanda dell'interessato, da presentarsi tassativamente entro il **30 novembre 2024**;
- viene erogato a chi è in regola con i pagamenti del tributo;
- non può comunque essere superiore all'importo del tributo annuo dovuto (TEFA e UR incluse);
- viene erogato fino a completo esaurimento del capitolo di bilancio.

La domanda, reperibile dal 2 settembre 2024 presso l'Ufficio Tributi, l'Ufficio Relazioni per il Pubblico, la Delegazione Comunale di Vado e sul sito istituzionale del Comune di Monzuno dovrà essere presentata allegando copia dell'attestazione I.S.E.E. e un documento valido di identità del richiedente.

Il permanere delle condizioni che danno diritto al contributo dovrà dimostrarsi dietro presentazione di annuale dichiarazione autocertificata da parte dell'interessato.

Ricordiamo che, per l'ottenimento dell'attestazione I.S.E.E., il cittadino richiedente potrà rivolgersi ad una filiale INPS, autonomamente sul sito dell'INPS o ad un Centro di Assistenza fiscale.

MODALITÀ DI INVIO:

Il modulo compilato potrà essere presentato direttamente all'Ufficio URP del Comune, spedito per posta tramite raccomandata a/r o inviato alla PEC comune.monzuno@cert.provincia.bo.it allegando un documento di identità.

ORARI DI APERTURA UFFICI

Ufficio Tributi: 051.6773320/051.6773334

LUNEDÌ E GIOVEDÌ dalle 08:30 alle 12:30 – dalle 14:00 alle 18:00

SOLO PREVIO APPUNTAMENTO

Ufficio Relazioni per il Pubblico: 051.6773311

MERCOLEDÌ – VENERDÌ - SABATO

dalle 08:30 alle 12:30

GIOVEDÌ

dalle 14:30 alle 17:30

SOLO PREVIO APPUNTAMENTO

Delegazione Comunale di Vado: 051.6779108

LUNEDÌ – MARTEDÌ – MERCOLEDÌ – GIOVEDÌ

dalle 08:30 alle 12:30

SOLO PREVIO APPUNTAMENTO

TIMBRO PROTOCOLLO

**Al Comune di Monzuno
Ufficio Tributi
Via Luigi Casaglia, 4
40036 – MONZUNO - BO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO
PER FAR FRONTE ALL'ADEMPIMENTO DEL PAGAMENTO
DELLA TARI - ANNO 2024.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A NORMA DELLA LEGGE NR. 445/2000 E DEL DPR NR. 403/1998 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE.

Il sottoscritto/La sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a **MONZUNO** – frazione _____

Via/Loc. _____ n° civico _____

tel _____ e-mail _____ titolare dell'utenza TARI

Valendosi della disposizione di cui agli artt. 3, 46 e 47 del T. U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. nr. 445/28.12.2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T. U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Monzuno alla data della sottoscrizione;
- di essere in regola coi pagamenti della TARI per gli anni dal 2019 al 2024 (compresa la rata a saldo dell'anno in corso);
- che il proprio valore ai fini **I.S.E.E.** corrisponde ad €. _____ (si allega in copia dell'attestazione).

RICHIEDE

(ai sensi dell'art. 25 comma 1 del vigente Regolamento TARI)

il contributo pari ad €. **25,00**, in quanto il proprio reddito **I.S.E.E. non è superiore ad €. 15.000,00.**

oppure

il contributo pari ad €. **50,00**, in quanto il proprio reddito **I.S.E.E. non è superiore ad €. 8.500,00.**

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite accredito su seguente conto corrente:

C/C n°intestato a
presso l'Istituto di Credito
CODICE IBAN

ATTENZIONE: ALLO SCOPO DI **EVITARE RITARDI** NELLE PROCEDURE DI ACCREDITO, SI PREGA DI INDICARE **CORRETTAMENTE TUTTE LE COORDINATE BANCARIE** E DI **COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI**

IL RICHIEDENTE, AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 2, DEL D.lgs. 109 DEL 31/03/1998 E DELL'ART. 6, COMMA 3, DEL DPCM 221 DEL 07/05/1999, DICHIARA ALTRESÌ DI AVERE CONOSCENZA CHE IN CASO DI CORRESPONSIONE DELLA PRESTAZIONE, POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DIRETTI AD ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE ED EFFETTUATE, DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, PRESSO GLI ISTITUTI DI CREDITO O ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI, AVVALENDOSI ANCHE DEI DATI IN POSSESSO DEL SISTEMA INFORMATIVO DEL MINISTERO DELLE FINANZE.

Monzuno, lì ____/____/____

IL DICHIARANTE

Si allegano:

- fotocopia documento d'identità valido;
- attestazione ISEE.