

Modello di domanda

**Al Sindaco del Comune di
San Quirico d'Orcia**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto

COGNOME _____

NOME _____

TITOLARE DELLA DITTA _____

PARTITA IVA _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA _____ N.

CAP _____ COMUNE _____ PROV.

TEL. _____

Richiede l'assegnazione del CONTRIBUTO a titolo di rimborso della spesa sostenuta per la TARI nell'anno 2018, relativa alle seguenti utenze:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA quanto segue:

1 - DI ESSERE IN REGOLA con il pagamento della TARI, dell'anno 2016, 2017 e del 2018.

2 - DI APPARTENERE come categoria prevalente ad una delle seguenti categorie TARI non domestiche cat. 02; 10; 11; 12; 13; 15; 19; 20.

Oppure

DI SVOLGERE attività di bar o parificata a bar.

3 - DI NON AVER INSTALLATO nel proprio locale slot machine o videolottery;

Oppure

DI TOGLIERE ENTRO 60 GIORNI dalla presentazione di contributo su questo bando dal proprio locale slot machine o videolottery installate;

Piazza Chigi, 2 - I 53027 - San Quirico d'Orcia - Siena

Tel 0577-899707/899708 - Centralino 0577-898711 - Fax 0577-899721

Web <http://www.comunesanquirico.it> - e-mail ragioneria@comunesanquirico.it

ATTENZIONE: *Tutti i requisiti richiesti devono essere posseduti dall'intestatario dell'utenza TARI.*

ALLEGATI:

- 1) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA';
- 2) ALTRI DOCUMENTI _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 18/12/2000.

DATA _____

FIRMA

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI
(Decreto Legislativo 196/2003)**

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'applicazione delle agevolazioni come da bando approvato dalla Giunta comunale.

Modalità del trattamento: Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'applicazione delle riduzioni previste.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di San Quirico d'Orcia

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

Data _____

___ / ___ dichiarante

**ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITA' DELLE
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRODOTTE**

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

La Funzione Associata Sociale è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre la documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, il comune di San Quirico d'Orcia potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera. Il comune di San Quirico d'Orcia agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Il richiedente prende atto che gli elenchi degli aventi diritto ai benefici oggetto della presente istanza saranno inviati dal comune di San Quirico d'Orcia alla Guardia di Finanza, per i controlli previsti dalle leggi vigenti.

Data _____

___ / ___ dichiarante

Comune di San Quirico d'Orcia - Ufficio Tributi

Piazza Chigi, 2 - I 53027 - San Quirico d'Orcia - Siena

Tel 0577-899707/899708 centralino 0577-899711 - Fax 0577-899721

Web <http://www.comunesanquirico.it> - e-mail ragioneria@comune.sanquiricodorciasi.it

Modello per scelta del pagamento

Il sottoscritto

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA _____ N.

CAP _____ COMUNE _____ PROV.

TEL. _____

CHIEDE

che il pagamento sia effettuato mediante:

- Accredito su c/c postale

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato al sottoscritto e a: (indicare cointestatari, se ricorre il caso)
.....
.....

- Accredito su c/c bancario

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato al sottoscritto e a: (indicare cointestatari, se ricorre il caso)
.....
.....

- Quietanza diretta a favore del sottoscritto (non è prevista possibilità di delega a favore di terzi).

Data _____

Firma del richiedente

Comune di San Quirico d'Orcia - Ufficio Tributi

Piazza Chigi, 2 - I 53027 - San Quirico d'Orcia - Siena

Tel 0577-899707/899708 centralino 0577-899711 - Fax 0577-899721

Web <http://www.comunesanquirico.it> - e-mail ragioneria@comune.sanquiricodorciasi.it