

Allegato A)

**RICHIESTA E AUTOCERTIFICAZIONE  
PER L'ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE PER REDDITO  
DELLE UTENZE DEL SERVIZIO INTEGRATO DEI RIFIUTI URBANI  
NEL BACINO "SINISTRA PIAVE"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,

in riferimento alle norme contenute nel "Regolamento per le politiche di compensazione della spesa del servizio di gestione dei rifiuti urbani per gli utenti domestici residenti in disagio economico" approvato dal Consiglio di Bacino Sinistra Piave, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità richiede di poter accedere alle agevolazioni economiche previste per reddito e tal fine

**dichiara**

di essere servito da contratto di fornitura del servizio dei rifiuti urbani ad uso domestico residente.  
Il sottoscritto inoltre dichiara: che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n.445/00; di essere informato, ai sensi dell' art.13 DLgs 196/03, che i dati acquisiti con la presente domanda sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità, saranno trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente istanza e saranno comunicati al gestore del servizio integrato di gestione dei rifiuti ai fini dell'erogazione della compensazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dall' 01.01 al 31.12 dell'anno successivo a quello di presentazione della stessa e che la richiesta dovrà essere presentata annualmente, nei termini indicati nel Regolamento.

Alla presente richiesta allega:

- a) copia della certificazione ISEE ai sensi del DPCM 5/12/2013 n. 159 e D.D. n. 363 del 29/12/2015;
- b) copia fotostatica di un documento di identità valido;
- c) copia fotostatica di una fattura del servizio di gestione dei rifiuti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_