

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO TRIBUTI Contribuente _____
debito TARI al 31/12/2022 : _____ Calascibetta _____ Il Responsabile del servizio

Modulo di domanda del "baratto amministrativo"

Al Signor Sindaco del Comune di

CALASCIBETTA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
e residente a Calascibetta in via _____
Telefono/ cell _____

CHIEDE

di poter partecipare al "baratto amministrativo"– anno 2023 - per la copertura del **tributo TARI (debito tributario al 31/12/2022) .**

A tal fine, allega copia attestazione ISEE, in corso di validità, non superiore a 8.500,00 e copia documento di identità.

Ai fini della formulazione di una eventuale graduatoria dichiara:

Numero di familiari in cerca di occupazione		
Numero di cassa integrati nel proprio nucleo familiare		
Persone che vivono sole e sono prive di una rete familiare di supporto	si	no
Nucleo monogenitoriale con minori a carico	si	no
Nucleo familiare con 4 o più figli minori a carico	si	no
Numero di componenti in possesso di certificazione handicap di cui alla legge 104/92 comma 3 e/o in possesso di invalidità civile per grave stato di salute (punteggio ciascun membro)		
Contributi di solidarietà già ricevuti a oggi	si	no

Dichiara, inoltre, di essere disponibile a prestare la propria opera di pubblica utilità, nelle attività di manutenzione, sfalcio e pulizia delle strade, piazze, marciapiedi, cimitero e altre pertinenze stradali di proprietà o competenza comunale, delle aree verdi, aiuole e impianti sportivi, nonché nelle attività di pulizia dei locali di proprietà comunale, custodia e lavori di piccola manutenzione degli edifici comunali.

Calascibetta li _____

Firma

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 “Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, il Comune informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto dei principi e con le modalità indicate in detto Regolamento, esclusivamente per il servizio sopraindicato.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui alla presente istanza.

Calascibetta li _____

Firma

E' possibile contattare l'Ufficio telefonicamente ai numeri 0935569103 – 0935569126 –

Il numero di telefono della sede centrale è 0935569111

L'indirizzo PEC del Comune è il seguente: protocollo @pec.comune.calascibetta.en.it