

Domanda n. _____

Esente da
bollo ai sensi
del DPR
642/72

Spettabile Comune di ROVIGO



SCHEMA DOMANDA

**CONTRIBUTI A FAVORE DI FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI
ROVIGO, SOTTO FORMA DI RIMBORSO PARZIALE DEI COSTI SOSTENUTI
PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE TARIP (TARIFFA RIFIUTI
PUNTUALE) RELATIVE ALL'ANNO 2026**

Data __-__-__

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____
(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (____), il __/__/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (____) (____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo _____, n. _____

codice fiscale

cittadinanza _____ - telefono _____ e-mail/ pec _____

CHIEDE

di accedere al contributo a favore di famiglie residenti nel comune di Rovigo, sotto forma di rimborso parziale dei costi sostenuti per il pagamento delle bollette TARIP (tariffa rifiuti puntuale) relative all'anno 2026

☐ in qualità di intestatario/a dell'utenza TARIP

oppure

se il/la richiedente non è l'intestatario/a dell'utenza TARIP, in qualità di:

☐ familiare

☐ tutore/curatore se l'intestatario/a dell'utenza TARIP/a è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno, purché gli sia stato conferito il relativo potere.

per il/la Sig./ra _____, sesso _____
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (____), il giorno __/__/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ Provincia (____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo _____, n. _____

Codice fiscale

cittadinanza _____ - telefono _____ e-mail/ pec _____

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che l'intestatario/a dell'utenza TARIP

☐ è residente nel Comune di Rovigo al momento della presentazione della domanda

☐ è assegnatario del c.d. "Bonus Sociale Rifiuti ARERA" (ISEE fino a 9.796,00 euro per i nuclei familiari con massimo 3 figli a carico. ISEE fino a 20.000 euro per le famiglie numerose con almeno 4 figli a carico)

oppure

☐ appartiene ad un nucleo familiare con almeno un componente con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 1 o 3 L. 104/92 o gravato da invalidità pari o superiore al 66% con valore ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2026 pari o inferiore ad € 13.000,00;

Persona con disabilità ai sensi della L. 104/1992 o gravato da invalidità pari o superiore al 66%

☐ Cognome _____ Nome _____

☐ Disabilità/Invalidità accertata da: _____

☐ Disabilità/Invalidità accertata il: _____

☐ ha cittadinanza italiana o di uno stato aderente all'Unione Europea oppure cittadinanza extracomunitaria in possesso di regolare permesso di soggiorno

(solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea compilare il punto appropriato)

☐ a) Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;

☐ b) Permesso di soggiorno

☐ c) Carta Blu UE

n. _____ rilasciato/a-richiesto/a il ____/____/____ dalla Questura di/alla Questura di _____

[solo per i punti b) e c)]

con scadenza ____/____/____ e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del ____/____/____

DICHIARA

che nell'anno 2026 ha sostenuto spese per TARIP

☐ per complessivi € _____ (*) che la/le fattura/e per la/e quale/i è richiesto il rimborso si riferisce/ono all'utenza TARIP della casa di residenza sita a Rovigo in [Via/Piazza, Nome della via e Numero civico]

☐ per complessivi € _____ (*) che la/le fattura/e per la/e quale/i è richiesto il rimborso è/sono intestata/e al familiare deceduto _____, che al momento del decesso faceva parte del nucleo familiare dell'attuale intestatario TARIP, e si riferisce/riferiscono all'utenza TARIP della casa di residenza sita a Rovigo in [Via/Piazza, Nome della via e Numero civico].

(*) Sono escluse le spese per il pagamento delle commissioni bancarie/postali o altro

ATTENZIONE: La domanda presentata sarà considerata unica e valida sia per l'utenza cessata sia per quella attiva

- ☐ di aver letto e compreso l'“Avviso per l'erogazione di contributi a favore di famiglie residenti nel comune di Rovigo, sotto forma di rimborso parziale dei costi sostenuti per il pagamento delle bollette TARIP (tariffa rifiuti puntuale) relative all'anno 2026”;
- ☐ di essere a conoscenza che la presenza nell'attestazione ISEE di omissioni e/o difformità e/o in cui il nucleo familiare dichiarato non corrisponda a quello anagrafico, salvo i casi particolari previsti dal DPCM 159/2013, costituisce motivo ostativo dell'accoglimento della domanda;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa privacy precedentemente fornita;

PRENDE ATTO

- ☐ che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli anche successivi, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ☐ che i dati personali conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del contributo economico, che altrimenti non potrebbe essere concesso;
- ☐ che l'Amministrazione escluderà tutte le domande che contengano documentazione di spesa illeggibile, incompleta o non pertinente. A tal fine si dichiara di aver verificato che il documento proposto dalla procedura informatica è completo ed eventuali allegati risultano leggibili, completi e pertinenti;
- ☐ A tal fine il sottoscritto **AUTORIZZA** il comune di Rovigo ad utilizzare per ogni comunicazione esclusivamente l'indirizzo e-mail o pec indicato nella domanda.

Comunicazioni

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza o se la residenza è cambiata successivamente alla presentazione della domanda)

- ☐ Altro indirizzo per le comunicazioni

Pagamento

Tipo:

- ☐ accredito su c/c bancario del BENEFICIARIO (intestatario TARIP)
- ☐ accredito su c/c bancario del DELEGATO
- ☐ pagamento diretto in contanti al DELEGATO
- ☐ pagamento diretto in contanti al BENEFICIARIO (intestatario TARIP)

SI IMPEGNA

- ☐ a monitorare i propri indirizzi di posta elettronica (e-mail e pec) in modo da dare immediato riscontro alle richieste di documentazione;
- ☐ a comunicare a questa Amministrazione con tempestività qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato;

ALLEGA

- ☐ documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno (solo per i cittadini con permesso di soggiorno scaduto)
- ☐ fattura/e del gestore Ecoambiente (prima facciata)*
- ☐ ricevuta/e del/dei versamento/i della spesa sostenuta per TARIP 2026 *
- ☐

*L'allegato è stato regolarmente acquisito ed inviato all'Ente senza essere incluso nella presente domanda.

[Cognome e nome]

[Codice fiscale] (*)

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)

(*) istanza presentata ai sensi dell'art. 38 comma 2 del DPR n. 445/2000