



SPETT. COMUNE DI SAN CATALDO
UFFICIO POLITICHE SOCIALI

Il/la Sottoscritto/ _____ C.F. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) in _____ n° ____
Numero di telefono/cell. _____ indirizzo e-mail/PEC _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

Chè il proprio nucleo familiare residente a San Cataldo è composto da nr. _____ persone di seguito elencate:

[illegible]

Di essere consapevole che, ai sensi del DPR 445/2000, la presente richiesta sarà soggetta a controllo e il richiedente potrà essere denunciato per falso in atto pubblico, in caso di dichiarazioni in tutto o in parte non rispondenti al vero

Allegati

- Copia del documento di identità del contribuente titolare dell'utenza TARI
- Certificazione "Disabilità Grave" - Art.3 comma 3 -Legge n. 104/92

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Presentazione della richiesta

La richiesta deve essere presentata entro e non oltre il 21/11/2022

- invio tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo@pec.comune.san-cataldo.cl.it
- consegna a mano al protocollo dell'ente presso la sede comunale;

Trattamento dati

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, i dati richiesti a coloro che presentano domanda verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento relativo al presente bando e a tale scopo.

Titolare del trattamento è il Comune di San Cataldo.