



Comune di **PREDORE**

Provincia di Bergamo

TARES- TARIFFA RIFIUTI E SERVIZI
DENUNCIA PERMANENZA CONTINUATIVA
PRESSO CASA CURA / RIPOSO

CON DECORRENZA DAL _____

Art. 17. Occupanti le utenze domestiche

1. Per le utenze domestiche condotte da persone fisiche che vi hanno stabilito la propria residenza anagrafica, il numero degli occupanti è quello del nucleo familiare risultante all'Anagrafe del Comune, salva diversa e documentata dichiarazione dell'utente. Devono comunque essere dichiarate le persone che non fanno parte del nucleo familiare anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno sei mesi nell'anno solare, come ad es. le colf che dimorano presso la famiglia.

2. Sono considerati presenti nel nucleo familiare anche i membri temporaneamente domiciliati altrove. Nel caso di servizio di volontariato o attività lavorativa prestata all'estero e nel caso di degenze o ricoveri presso case di cura o di riposo, comunità di recupero, centri socio-educativi, istituti penitenziari, per un periodo non inferiore all'anno, la persona assente non viene considerata ai fini della determinazione della tariffa, a condizione che l'assenza sia adeguatamente documentata.

La documentazione che l'utente deve produrre è la seguente:

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi art. 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 s.m.i.).**
- documentazione rilasciata dalla casa di cura o di riposo**
- copia fotostatica del documento di riconoscimento.**

Segue un fac-simile di auto dichiarazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000 s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

e residente in _____

via _____

Recapito telefonico _____ (va bene anche il n. di cellulare)

Codice Fiscale _____

Comune _____

Via _____

D I C H I A R A

Che il nucleo familiare occupante l'immobile sito nel Comune di PREDORE, la cui utenza è intestata a:

Sig. _____ C.F. _____

frazione _____

Via _____

è diverso da quello risultante all'anagrafe in quanto il/la Sig./Sig.ra _____

è collocato/a in casa di cura / riposo denominata _____

sita in _____ Via _____ **come da certificazione
allegata.**

Pertanto chiede la riduzione del numero dei componenti prevista dal Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione del Tributo comunale sui rifiuti e sui servizi – TARES

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dovesse successivamente intervenire.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 183 del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa. La presente dichiarazione è per uso amministrativo in carta libera.

In fede di quanto sopra, il dichiarante si sottoscrive.

Il dichiarante

(luogo) (data)

Il dichiarante è consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000 s.m.i.); qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 71 e 75 DPR 445/2000 s.m.i.).