

Al Comune di Domusnovas

Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE "MISURE DI SOSTEGNO PREVISTE  
DALL'ART. 53 DEL D.L. 25 MAGGIO 2021 N.73"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

per se medesimo

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la Signor/a  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Di essere ammesso alle "MISURE DI SOSTEGNO PREVISTE DALL'ART. 53 DEL D.L. 25  
MAGGIO 2021 N.73" per il :

PAGAMENTO TARI 2020-2021

RIMBORSO TARI 2020-2021

A tal uopo

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, prevista per falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci, e con piena conoscenza del fatto che le dichiarazioni false comportano anche  
la revoca del beneficio ottenuto indebitamente

**DICHIARA**

- ✓ Di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2022 (isee ordinario) pari o inferiore a €. 12.000,00;
- ✓ Di essere stato residente nel Comune di Domusnovas negli anni 2020 e/o 2021;
- ✓ Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui:
  - n. \_\_\_\_\_ minori;
  - n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap accertata ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3;

