*Mod. Allegato B*

**Al Responsabile Settore Economico-finanziario e AA.GG**

**Del Comune di Zollino**

**Modulo di domanda per l’accesso ai benefici del “baratto amministrativo”**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di: [ ] privato cittadino [ ] rappresentante dell’associazione/gruppo/ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di poter partecipare al “baratto amministrativo”, per la copertura del tributo/dei tributi relativi all’anno

2019 di seguito indicati:

[ ] TARI per l’importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] IMU per l’importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]TOSAP per l’importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un importo complessivo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (l’importo deve essere compreso tra 100 e 300 €)

provvedendo a compilare, ai fini della graduatoria, la tabella sottostante:

Componenti del nucleo familiare:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dichiarante)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° componenti maggiorenni in stato di disoccupazione: \_\_\_\_\_\_\_\_

n° componenti maggiorenni in stato di cassa integrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_

n° figli minori a carico \_\_\_\_\_

Presenza nel nucleo familiare di componenti con certificazione di handicap di cui alla legge 104/92 art. 3

comma 3? [ ] SI [ ] NO

Valore ISEE del nucleo familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di aver preso visione e accettare quanto disposto nel Regolamento Comunale “Baratto Amministrativo e

Istituti di cittadinanza attiva”;

2) di possedere i requisiti di accesso previsti dall’Avviso ed in particolare:

*(per le persone fisiche)*

- di essere residente nel Comune di Zollino;

- di avere un’età non inferiore ad anni 18;

- [ ] di avere [ ] di NON avere

l‘idoneità psico-fisica in relazione alle caratteristiche dell’attività o del servizio da svolgersi;

- [ ] l’assenza [ ] la presenza

di condanne penali (sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna

divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta per delitti contro la pubblica

amministrazione, il patrimonio, l'ordine pubblico, per i reati di cui agli artt. 600, 600bis, 600ter, 600quater,

600quater1, nonché per i delitti contro la libertà personale);

- [ ] di avere regolare permesso di soggiorno ovvero essere nello stato di richiedente asilo (solo per

cittadini extra-comunitari);

*(per le associazioni e gruppi di cittadini)*

- di avere sede legale ovvero ambito operativo nel Comune di Zollino;

- che l’associazione persegue scopi compatibili con le finalità istituzionali del Comune di Zollino;

- che l’associazione è iscritta negli appositi registri regionali o nazionali laddove richiesto dalle normative

vigenti.

3) che lo svolgimento dell’attività di cui al baratto amministrativo sarà svolta:

[ ] dal sottoscritto;

[ ] da altro componente del nucleo familiare (o da altro familiare/affine entro il terzo grado di parentela

non beneficiario del baratto amministrativo) in possesso di idoneità psico-fisica in relazione all’attività da

svolgere: nome e cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (compilare allegato B);

[ ] da componenti dell’associazione/ente/gruppo in possesso dei requisiti previsti per i singoli cittadini

(compilare allegato B);

4) di collaborare nei modi che saranno concordati con i competenti uffici comunali e con il tutor;

5) Di essere disponibile a collaborare nei seguenti giorni e orari (indicativi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Di essere disponibile a prestare la propria attività, compatibilmente con i posti disponibili, nei seguenti

ambiti di interesse (barrare area di interesse):

[ ] manutenzione, sfalcio, pulizia e abbellimento delle aree verdi urbane (aiuole, parchi, terreni, ecc.)

[ ] manutenzione, sfalcio e pulizia di strade e piazze urbane, cigli di vie vicinali e altre aree pubbliche

[ ] pulizia e manutenzione degli immobili comunali

[ ] gestione e cura dei beni culturali e naturali di competenza comunali (Parco di Spalungano, Pozzelle,

Frantoio Ipogeo, Centro Informativo, biblioteca comunale, ecc.)

[ ] Pulizia, gestione e manutenzione degli impianti sportivi comunali

[ ] In alternativa, di voler presentare la seguente proposta di collaborazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Di essere consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà nelle sanzioni previste dalla normativa

vigente, nonché nella perdita dei benefici previsti.

Zollino, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In ottemperanza al D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. l’Amministrazione comunale garantisce la riservatezza nel trattamento

dei dati forniti. Il/La sottoscritto/a esprime ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 il proprio consenso

all’utilizzo dei dati personali e sensibili ai fini istituzionali.

Zollino, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

- fotocopia del documento d’identità del firmatario in corso di validità

- dichiarazione ISEE (nel caso di persone fisiche)

- copia dello statuto (nel caso di associazioni/gruppi di cittadini)

- dichiarazione allegato B (a cura del soggetto che svolgerà le attività, se diverso dal richiedente)