

**OGGETTO: Richiesta di contributo sulla tariffa rifiuti per nuclei familiari con bambini di età compresa dai zero ai trenta mesi, ai sensi del Regolamento Comunale approvato con delibera n. 47 del 30.11.2013.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a Roncade in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di esercente la potestà genitoriale nei confronti del figlio/a minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione del contributo stabilito dalla D.G. n. 21 del 27.02.2017 a favore dei nuclei familiari con bambini di età compresa da zero a trenta mesi, che utilizzano pannolini pediatrici conferendoli negli appositi contenitori, a tal fine

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Roncade;
- che il proprio nucleo familiare possiede un indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a €. 18.000,00 (come si evince dalla copia Isee che si allega alla presente);
- di essere in situazione di regolarità dei pagamenti delle fatture relative al servizio di raccolta e smaltimento rifiuti;
- che codesta richiesta è presentata, a pena di decadenza dal beneficio, in data rientrante nei termini prescritti, ovvero tra il trentesimo ed il trentaseiesimo mese di età del bambino;
- di essere a conoscenza che l'importo massimo del contributo è pari ad €. 60,00, che lo stesso viene calcolato in base ai mesi di residenza e che non si erogano contributi inferiori ad €. 20,00;

Dichiara, inoltre, che provvederà tempestivamente a comunicare all'ufficio competente la eventuale variazione/perdita dei suddetti requisiti.

Comunica che l'erogazione del contributo avvenga a mezzo di:

○ Accredito in conto corrente:  
INTESTATARIO CONTO \_\_\_\_\_  
ISTITUTO BANCARIO/POSTA \_\_\_\_\_  
COORDINATE BANCARIE (IBAN) \_\_\_\_\_

- Mandato di pagamento da riscuotere c/o gli Sportelli di INTESA SAN PAOLO S.P.A..

Roncade, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma)

Si allega: Copia della Certificazione ISEE.

---

La presente richiesta può essere:

- presentata c/o lo Sportello dell'Ufficio Tributi nei seguenti orari di apertura al pubblico: lun-merc-ven ore: 9:00/12:30; merc ore 16:00/18:00, ovvero c/o lo Sportello dell'Ufficio Protocollo;
  - inviata a mezzo mail al seguente indirizzo di posta certificata: [roncade@comune.roncade.legalmail.it](mailto:roncade@comune.roncade.legalmail.it), ovvero all'indirizzo di posta elettronica: [tributi@comune.roncade.tv.it](mailto:tributi@comune.roncade.tv.it)
- Per informazioni contattare: 0422 846202-220-236.