

## MODELLO DI DOMANDA

*Al  
Comune di Savignano Irpino*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in Savignano Irpino (AV), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n.,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_.

### CHIEDE

di poter accedere al beneficio del rimborso dell'importo corrispondente al maggior carico fiscale dell'anno 2023 rispetto al corrispondente anno 2019

A tal fine

### COMUNICA

✓ gli estremi identificativi del conto corrente per il versamento del rimborso riconosciuto (n.b. riferito al contribuente o all'eventuale delegato):

codice IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE/POSTA: \_\_\_\_\_

### INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- ✓ di aver preso visione dell'avviso pubblico con particolare riguardo ai requisiti soggettivi;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento;
- ✓ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Savignano Irpino (AV) qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di riconoscimento della riduzione.

### Allega:

1. ISEE 2023
2. Documento di riconoscimento;
3. Documento di riconoscimento dell'eventuale delegato.
4. Copia ricevuta di pagamento dell'ammontare complessivo della TARI 2023.

Il richiedente

\_\_\_\_\_