

**DOMANDA DI AMMISSIONE “BONUS IRPEF”**  
(Delibera di Giunta Comunale n. 277/2017 - Settore III Servizi Sociali)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in APRILIA in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**RICHIEDE**

di beneficiare del contributo *una tantum* denominato “Bonus IRPEF” in qualità di appartenente ad una delle seguenti categorie (*barrare una delle caselle*):

- categ. A – **PENSIONATI**
- categ. B – **LAVORATORI DIPENDENTI**
- categ. C – **GIOVANI DISOCCUPATI di età inferiore a 30 anni**

A tal fine **DICHIARA**, altresì:

- di essere residente nel Comune di Aprilia;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali, compresi gli appartenenti al proprio nucleo familiare, e che in capo ai membri di quest'ultimo non sono in corso procedure di accertamento e/o ingiunzioni fiscali da parte del Comune di Aprilia;
- di essere appartenente ad un nucleo familiare (risultante dallo “stato di famiglia” dell'Anagrafe comunale) con indicatore “ISEE Ordinario” **non superiore ad € 20.000,00**, con attestazione rilasciata in corso di validità;
- (*solo per i richiedenti appartenenti alla Categoria “C”*) di essere iscritto alle liste di collocamento presso un “Centro per l'Impiego” pubblico.

Si **ALLEGA**, pertanto, la seguente documentazione obbligatoria:

- a) copia documento di identità, in corso di validità;
- b) attestazione ISEE del nucleo familiare di appartenenza in corso di validità;
- c) per i soggetti di cui alle Categorie “A” e “B” – copia CU con riferimento all'anno 2016;
- d) per i soggetti di cui alla Categoria “C” – attestazione di iscrizione alle liste di collocamento presso un “Centro per l'Impiego”.

Modalità di pagamento prescelta:

[ ] Bonifico bancario (no libretto di risparmio postale) IBAN: \_\_\_\_\_;

[ ] Rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale (*da riscuotere inderogabilmente entro il 30/11/2018*)

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento in materia e di accettarne i contenuti e acconsente, ai sensi e per gli effetti agli cui artt. 6 e 6ter del D.L. n.193/2016 e ss.mm.ii., al trattamento dei dati personali conferiti.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_