

**ALLEGATO 1)**  
**BANDO COMUNALE**  
**BONUS SPESE CONDOMINIALI E BOLLETTE 2024**

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**Posizione debitoria nei confronti dell'Amministrazione**  
**comunale di Azzano San Paolo**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (ex art. 46 e art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) trasmessa ai sensi dell'art. 38 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Al Comune di Azzano San  
Paolo Settore Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che utilizzerà le informazioni raccolte per condurre un'azione di monitoraggio sullo stato degli incassi dell'Ente riguardanti alcuni tributi locali a carico delle persone fisiche.

Si precisa che, in caso di posizione debitoria in essere, il diritto all'assegnazione del contributo previsto per il BANDO COMUNALE - Bonus Spese Condominiali e Bollette 2024, non sarà compromesso.

## DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- di non essere in posizione debitoria nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Azzano San Paolo;

oppure

- di essere in posizione debitoria nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Azzano San Paolo per i seguenti importi impagati;

### TA.RI (Tassa Rifiuti)

Annualità	Importo	In corso di rateizzo
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

### IMU (Imposta Municipale Unica)

Annualità	Importo	In corso di rateizzo
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

- allega copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di aver preso visione dell'informativa sulla privacy che viene allegata al modulo di istanza di partecipazione al Bando comunale.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante