



TASSA SUI RIFIUTI
DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE PREVISTA PER LO
SMALTIMENTO DI RIFIUTI COSTITUITI DA AUSILI PER L'INCONTINENZA

Agli effetti dell'applicazione della tassa dei rifiuti solidi urbani ed assimilati

1^ DENUNCIA VARIAZIONE CESSAZIONE

DATA DI INIZIO / VARIAZIONE / CESSAZIONE:

Table with 10 columns: Cognome, Nome, Data di nascita, Luogo di nascita, Codice fiscale, Fax, Tel. fisso, Cell., Mail, Mail certificata, Via/Piazza, N.°, Scala, Interno, Piano, Comune, CAP, Provincia.

RICHIEDE

Di poter usufruire dell'agevolazione prevista per le utenze domestiche nel cui nucleo familiare siano presenti una o più persone che necessitano di ausili per l'incontinenza, ai sensi del regolamento comunale di applicazione della tassa rifiuti (TARI) - art. 9 c. 3 lett. b).

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) con recupero delle riduzioni tariffarie indebitamente ottenute, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti persone che necessitano di ausili per l'incontinenza:

Table with 2 columns: COGNOME E NOME, CODICE FISCALE. Includes a grid for entering names and tax codes.

- 2. di essere a conoscenza che il Comune provvederà a verificare a campione la veridicità della presente dichiarazione.
3. che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione, per l'adeguamento dell'agevolazione concessa.

PRECISO ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, IN CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, SARANNO APPLICATE NEI MIEI CONFRONTI LE SANZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 del decreto legislativo 196/2003, si informa che i dati comunicati al Comune di Rovato, saranno raccolti, trattati e conservati mediante supporti cartacei e magnetici a fini strettamente connessi all'erogazione dei servizi, alla gestione dei rapporti con l'utenza, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio dott. Claudio Battista. I dati verranno trasmessi a terzi nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dagli art. 7, 8, 9 e 10 del decreto legislativo 196/2003.

Allegati: documento identità
copia documento attestante fornitura ausili sanitari

Rovato, _____

Firma leggibile _____