## Comune di Rovato

## Ufficio Tributi

Oggetto: Dichiarazione ai fini della richiesta di agevolazione prevista per lo smaltimento di rifiuti costituiti da ausili per l'incontinenza

II/la sottoscritto/a	nato/a	a							il					
residente in via	n°		tel.						- "					
mail	C.F.	— Ц												
in qualità di intestatario/a dell'utenza domestica;														
RICH	IEDE													
Di poter usufruire dell'agevolazione prevista per le uter una o più persone che necessitano di ausili per l'ir applicazione della tariffa integrata ambientale (TIA) – a	ncontinen	ıza, ai	i se											
Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiaraz eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 l indebitamente ottenute, sotto la propria responsabilità														
DICH	IARA													
<ol> <li>che nel proprio nucleo familiare sono presen l'incontinenza:</li> </ol>	ti le seg	uenti	pers	son	e c	che	ne	ces	ssita	ano	di	au	ısili	per
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE													
<ol> <li>di essere a conoscenza che il Comune pro presente dichiarazione.</li> <li>che si impegna a comunicare tempestivamente concessa.</li> </ol>														
II/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai se protezione dei dati personali) che i dati personali forniti, verra e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. Il conferim servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferim non potrà essere istruita.  In particolare si specifica che:  Il titolare del trattamento è il Comune di Rovato;  Il responsabile del trattamento è il responsabile del se La comunicazione dei dati è necessaria per la gestion  I dati verranno trasmessi a terzi nei casi previsti dalla Si sottolinea che gli articoli 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/2003 si dei dati personali, e le relative modalità di esercizio.	anno racco nento dei s mento dei ettore dott. ne e l'attua: legge o da	olti, tra suoi da dati il . Giulio zione d ai rego	ttati iti pe servi o Pino del pr lame	e co rso izio che ede nti.	ons nali no tti;	erv i è r n pe	rati r nece otrà	med essa ess	liate ario sere	sur al fi ero	ppoi ine d gata	rto ( di e a o	cart roga l'ist	aceo are il anza
Rovato,														
	Firma le	ggibil	e											

Allegati: documento identità