

Richiesta di RIDUZIONE della TASSA SUI RIFIUTI UTENZE DOMESTICHE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Decorrenza AGEVOLAZIONE:

____/____/____

Data Arrivo _____

Protocollo _____ del ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____, residente a _____ in Via _____

C.F. _____ tel _____ e-mail/p.e.c. _____

CHIEDE

la riduzione della tassa sui rifiuti come da regolamento comunale per l'immobile sito in (Via/n. civico): _____ per i seguenti motivi (qualora si avesse diritto a fruire di più agevolazioni, verrà applicata solo la riduzione maggiore):

1. NUCLEO FAMILIARE con INVALIDO CIVILE 100% o PORTATORE DI HANDICAP GRAVE PERMANENTE (art. 3, c. 3, Legge 104/1992): (_____)

indicare nome e grado di parentela con il denunciante

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000);
- ☒ di essere stato preventivamente informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

Bitritto, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, con le seguenti modalità.

Modalità di presentazione:

consegna diretta – oppure a mezzo - p.e.c.: affarigenerali@pec.comune.bitritto.ba.it

=====

RISERVATO all'UFFICIO: _____

=====