



COMUNE DI FIDENZA

Piazza Garibaldi, 1 – 43036 Fidenza (PR)
Tel. 0524 517111 - www.comune.fidenza.pr.it

Settore Tecnico - Servizio Entrate

TARIP - TASSA SUI RIFIUTI PUNTUALE - RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER USO PRESIDII SANITARI

UTENZE DOMESTICHE

La presente comunicazione debitamente compilata e firmata con gli allegati obbligatori può essere consegnata presso l'ufficio Punto Ambiente e TARIP in Piazza Repubblica n. 22 o può essere inviata in formato pdf all'indirizzo e-mail: tributi@comune.fidenza.pr.it o PEC: protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale residente in
prov. via C.A.P.
numero documento di riconoscimento: tipo numero
rilasciato da in data
Telefono/cellulare e-mail
PEC

CHIEDE

il riconoscimento delle agevolazioni previste dall'art. 24 del Regolamento TARI in particolare sulla misurazione puntuale del rifiuto indifferenziato per l'utilizzo di presidi sanitari.

A tale scopo, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali.

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

COMUNICA

(barrare una sola delle seguenti scelte)

(di utilizzare presidi medico sanitari (ausili per incontinenza e per stomie) dalla data a fronte di prescrizione medica del medico di base o specialista e di non essere ricoverato in struttura sanitaria o in case protette

che nel proprio stato di famiglia, è inserita la seguente persona:

Cognome Nome
Nato/a il Codice fiscale

che utilizza presidi medico sanitari (ausili per incontinenza e per stomie) dalla data a fronte di prescrizione medica del medico di base o specialista e di non essere ricoverato in struttura sanitaria o in case protette

Allegati da presentare:

- fotocopia documento d'identità del rappresentante legale/delegato/intestatario;
- copia documenti o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47* del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Riconosce che gli allegati formano parte integrante e sostanziale della dichiarazione.

Si impegna a comunicare in modo tempestivo la cessazione di tale richiesta e consegnare entro 60 giorni l'eventuale contenitore aggiuntivo.

Comunica, altresì, di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 2016/679 e della normativa italiana di armonizzazione in materia di trattamento dei dati personali e **autorizza** il trattamento dei dati personali nella misura e nei limiti definiti dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio e dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni", fra le quali in particolare il decreto legislativo 101/18 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Comunica di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 1 Legge 147 del 27/12/2013 (legge di stabilità 2014) e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e Data

Firma
(firma leggibile)

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.