

DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI **RIDUZIONI** previste dal Regolamento Comunale

DISTANZA CASSONETTO

- che il punto di raccolta più vicino dall'accesso alla strada pubblica dell'immobile sito in via\p.za _____, n.____ int.____ è posto a distanza superiore di _____ mt.

STAGIONALITA'

- che l'abitazione sita in via\p.za _____, n.____ int.____ non è occupata per almeno ____ mesi consecutivi

ONLUS

- che la presente organizzazione è una ONLUS regolarmente iscritte presso l'anagrafe unica istituita presso il Ministero delle Finanze;

RSA e RA

- che la sottoscritta è una struttura residenziale sanitaria assistenziale (RAS) o una struttura residenziale assistenziale (RA) convenzionata con Enti pubblici.

Allegare la convenzione stipulata con l'ente pubblico.

RIFIUTI SPECIALI – RIFIUTI ASSIMILATI

- che sulla superficie indicata nella sezione superfici escluse si formano, per specifiche caratteristiche strutturali e per provenienza, esclusivamente rifiuti speciali non assimilati agli urbani, al cui smaltimento provvede a norma di legge e a proprie spese il produttore.
- che sulla superficie indicata nella sezione superfici miste avviene una contestuale produzione di rifiuti assimilati agli urbani e rifiuti speciali non assimilati agli urbani. Per lo smaltimento di questi ultimi provvede a norma di legge e a proprie spese il produttore.
- che sono stati avviati a recupero rifiuti assimilati per un quantitativo totale di Kg _____, per cui è riconosciuta una riduzione fino ad un massimo del _____ % della quota variabile della tariffa.

Al fine di essere ammesso a beneficiare delle riduzioni sopra richieste **allegare obbligatoriamente**, come previsto dal Regolamento Comunale:

- una breve relazione esplicativa dell'attività svolta;
- idonea documentazione (contratto) rilasciata da chi smaltisce i predetti rifiuti a prova del fatto che nelle superfici interessate si formano rifiuti speciali non assimilati a quelli urbani;
- denuncia MUD e/o formulari di identificazione del rifiuto riferiti all'anno per cui si chiede l'agevolazione.
- Una planimetria dettagliata.

INDIRIZZO AL QUALE SI VUOLE RICEVERE LA FATTURA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)

Presso _____, via\p.za _____

Loc. _____ Cap _____ Città _____ prov. _____

NOTE

SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 - art. 38 comma 3)

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li ____/____/____

Allegata copia di valido documento d'identità

SPAZIO RISERVATO A GEOFOR Spa – da compilare in mancanza della fotocopia del documento di identità

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di documento _____ n° _____ del ____/____/____ rilasciato da _____ e previo ammonimento sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

L'Addetto dell'Ufficio Bollettazione

¹ Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, si informa che:

- i dati sono raccolti e trattati da Geofor s.p.a. che è il titolare del trattamento;
- i dati sono raccolti con la finalità di applicare la tares ai sensi della normativa comunitaria, della legge e del regolamento comunale;
- il trattamento dei dati avviene su supporto cartaceo e/o con strumenti elettronici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché l'osservanza della legge;
- il conferimento dei dati è obbligatorio in base alla normativa comunitaria, alla legge e al regolamento comunale;
- possono venire a conoscenza dei Suoi dati solamente i dipendenti ed i collaboratori (anche esterni) da noi incaricati del loro trattamento (stampa, distribuzione, recupero coattivo ecc.), nonché i dipendenti dell'amministrazione comunale;
- a norma dell'art. 7 oltre alle informazioni riportate in questa informativa ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei Suoi dati presso di noi, di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione.

Data, _____

Firma UTENTE _____