SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI – MISURAZIONE PUNTUALE

Domanda di agevolazione per uso presidi medico-sanitari

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome_____

*Nome_____ *Nato il ___/___/_____

*C.Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ Residente nel Comune di PARMA

*Indirizzo _____ * N° _____ /____

*Tel/Cell _____ email _____

intestatario e titolare dell'utenza TARI

*N. contribuente _____ Codice Identificativo tributo _____

CHIEDE

il riconoscimento delle agevolazioni previste dal Regolamento TARI del Comune di Parma in particolare sulla misurazione puntuale del rifiuto indifferenziato.

A tale scopo, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali[1]

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

▪ **DICHIARAZIONI –**	
↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*	
❍	Di essere autorizzato e supportato dall'AUSL di Parma alla ricezione della fornitura di presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e per stomie) **dalla data** _____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 il ___/___/_____ *C.Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ autorizzata e supportata dall'AUSL di Parma alla ricezione della fornitura di presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e per stomie) **dalla data** _____che non è ricoverato in struttura sanitaria o in case protette

Mi impegno a comunicare la cessazione delle condizioni e presupposti per tale sconto entro 60 giorni dall'evento.

Parma,_____ Firma del richiedente _____

Parma _____ L'addetto _____

*Allegare copia del documento di identità del richiedente

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AGEVOLAZIONE

La domanda di agevolazione, sottoscritta dal richiedente, può essere presentata direttamente presso gli sportelli Iren, inviata tramite fax 0521248329

In ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), i dati personali forniti alla Società Iren Ambiente s.p.a., secondo quanto richiesto dal presente modulo, sono acquisiti per i fini di cui sopra. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Parma, Iren Ambiente è Responsabile del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento della agevolazione tariffaria.
Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità sopra indicate .

Firma del richiedente _____

[1] Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".