



# COMUNE DI ALBA ADRIATICA

Provincia di Teramo  
via C. Battisti, 24 - 64011 Alba Adriatica

## DOMANDA RIDUZIONE

Agevolazione Anno 2015

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI (TARI)**

**Art. 26 del Regolamento Comunale Tari – C.C. n. 28 del 01.08.2014 -**  
**(Scadenza termini: 31 MAGGIO 2015 a pena di esclusione dal beneficio)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ residente a Alba Adriatica in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_.

Telefono casa: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Codice Utente TARI: \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato

### C H I E D E

per il pagamento del Tributo Comunale sui rifiuti e sui servizi per l'Anno2015:

riduzione del 10% nella parte fissa e nella parte variabile per persone anziane sole o riunite in nucleo familiare e le persone sole o riunite in nucleo familiare, nulla tenenti ed in condizione di accertato grave disagio economico, quali titolari esclusivamente di pensioni sociali o minime erogate dall'INPS;

riduzione del 10% nella parte fissa e nella parte variabile per nuclei familiari residenti nel Comune di Alba Adriatica, in cui sia almeno un soggetto portatore di handicap fisico, psico-fisico o psichico con riconoscimento ai sensi della Legge 104/92, art.3, comma 3 e di un invalidità civile del 100%;

### DICHIARA a pena di esclusione

- di essere in possesso di pensione sociale o minima erogata dall'INPS
- di avere nel nucleo familiare un soggetto portatore di handicap fisico, psico-fisico o psichico con riconoscimento ai sensi della Legge 104/92, art.3, comma 3 e di un invalidità civile del 100%;

**A L L E G A, presentandosi il caso, la seguente documentazione a pena di esclusione:**

- Copia Certificato Riconoscimento Invalidità Civile (non inferiore al 100%);
- Copia Certificazione medica attestante l'Handicap (Legge 104/92, art.3, comma 3).

**INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** La raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di esenzioni-agevolazioni TARI

**MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente. **OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo. **COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione consiste nel dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione consiste nel dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria presso l'Albo Pretorio del Comune di Alba Adriatica.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Alba Adriatica.

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO :** Responsabile Ufficio Bilancio Organizzazione e Tributi.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** in ogni momento l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Acconsento a che i dati personali raccolti siano trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. *(Si informa che l'acquisizione dei dati personali che riguardano l'utente è condizione necessaria per fornire il servizio richiesto)*

Alba Adriatica, li .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

La domanda, **debitamente firmata e compilata** potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r o presentata all'ufficio protocollo del Comune di Alba Adriatica, in questi casi è **obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità del richiedente, in corso di validità. LA DOMANDA DOVRA' PERVENIRE A PENA DI ESCLUSIONE ENTRO IL 31 MAGGIO 2015.**