

Compili questo modulo al computer. Ha le seguenti possibilità di consegnarlo:

1. **Consegna personale** – consegnare personalmente il modulo compilato e sottoscritto all'ufficio competente
2. **Posta** – spedire il modulo compilato e sottoscritto all'ufficio competente
3. **Fax** – spedire il modulo compilato e sottoscritto al numero di fax sotto indicato
4. **E-Mail** – allegare copia della Sua carta d'identità

Città di Brunico
Imposte e tasse
Piazza Municipio 1
39031 Brunico

TARIFFA RIFIUTI. DOMANDA DI RIDUZIONE PER L'ANNO

n. _____

IL/LA RICHIEDENTE

DATI PERSONALI

nome		cognome	
data di nascita	comune di nascita	codice fiscale	
RESIDENZA			
via	numero civico	CAP	comune
PER INFORMAZIONI CONTATTARE:			
telefono	cellulare	e-mail	fax

CHIEDE

<input type="checkbox"/> LA RIDUZIONE TARIFFARIA PER L'UTILIZZO DI ASSORBENTI Riduzione individuale per dimostrata maggiore produzione di rifiuti nel caso dell'utilizzo di assorbenti per ragioni di salute, di cui all'art. 15, comma 1, lettera a) del regolamento comunale per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani.	<input type="checkbox"/> LA RIDUZIONE TARIFFARIA PER PERSONE ASSISTITE DAL SERVIZIO DI AIUTO FINANZIARIO Riduzione individuale per persone assistite dal servizio di aiuto finanziario, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera b) del regolamento comunale per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani. <input type="checkbox"/> dichiara di aver usufruito negli ultimi tre mesi di assistenza economica sociale come da articolo 19 del Decreto del Presidente della Giunta provinciale n. 30 del 11 agosto 2000.
---	---

PERSONA INTERESSATA (indicare solo se diversa dal/la richiedente)

nome		cognome	
data di nascita	comune di nascita	codice fiscale	
via	numero civico	CAP 39031	comune Brunico

ALTRE INFORMAZIONI

Tel. 0474 545208 – Fax 0474 545300
tasse@comune.brunico.bz.it - www.comune.brunico.bz.it

Orario al pubblico:
Imposte e tasse: lu – ve dalle ore 8.30 alle 12.30

DICHIARAZIONI

- Il/la richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/la richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.comune.brunico.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.

ALLEGATI

1.	<input type="checkbox"/>	attestato medico	solo nel caso dell'utilizzo di assorbenti (prima domanda)
2.	<input type="checkbox"/>	prescrizione del Comprensorio sanitario	solo nel caso dell'utilizzo di assorbenti (domande successive)
3.	<input type="checkbox"/>	attestato sull'erogazione dell'assistenza economica	solo per persone assistite dal servizio di aiuto finanziario

Importante: La domanda di riduzione dovrà essere redatta annualmente!

Data

Il/la richiedente

Tel. 0474 545208 – Fax 0474 545300
tasse@comune.brunico.bz.it - www.comune.brunico.bz.it

Orario al pubblico:
Imposte e tasse: lu – ve dalle ore 8.30 alle 12.30