

COMUNE DI _____

TA.RI. RICHIESTA AGEVOLAZIONE PRESIDI SANITARI

Inserire i dati anagrafici dell'**intestatario**

Cognome										Nome														
Cod.Fiscale										Nato a														
il					Residente a										CAP					Prov.				
Via										n.														
Cellulare										Telefono Fisso														
e-mail										PEC														

Inserire i dati anagrafici del **precedente intestatario** [da compilare solo in caso di subentro]

Cognome										Nome														
Cod.Fiscale										Nato a														
il					Residente a										CAP					Prov.				
Via										n.														
Cellulare										Telefono Fisso														
e-mail										PEC														

Da compilare se si desidera ricevere la corrispondenza a un indirizzo diverso dalla residenza

Presso										Via										n.				
Città										CAP										Prov.				

Autorizzazione invio corrispondenza per email [facoltativo]

**[RIDURRE IL CONSUMO DI CARTA CONSENTE UN MINORE IMPATTO AMBIENTALE
E LIMITA LO SPRECO DI MATERIA PRIMA]**



AUTORIZZO

**il Comune a inviare, fino a successiva revoca, i propri documenti di natura ordinaria
tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo**

COMUNICO

il seguente indirizzo di posta elettronica [e-mail] al quale richiedo di inviare la documentazione ordinaria:

**La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite una
comunicazione scritta inviata alle mail sotto indicate**

Firma del dichiarante _____

in conformità alla normativa vigente e al Regolamento TA.RI e consapevole delle sanzioni penali in cui incorre nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE

il riconoscimento per l'anno _____ delle agevolazioni previste dal Regolamento TARI e in particolare sulla misurazione puntuale del rifiuto indifferenziato.

Allo scopo e con decorrenza dal _____

DICHIARA

[barrare le opzioni]

- ☐ che nel proprio stato di famiglia sono residenti bambini di età inferiore a 36 mesi
- ☐ di utilizzare presidi medico sanitari [ausili per incontinenza o altri dispositivi medico sanitari] e di non essere ricoverato in struttura [allegare dichiarazione del medico curante]
- ☐ che nel proprio stato di famiglia un componente utilizza presidi medico-sanitari e che lo stesso non è ricoverato in struttura [allegare dichiarazione del medico curante]

Specificarne le generalità

Cognome															Nome																
Cod.Fiscale																	Nato a														

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA MODULISTICA

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- **mail standard:** s.guglielmero@consorzorsu.al.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- **mail PEC:** tassarifiuti.consorzioal@legalmail.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- **consegna diretta** presso lo sportello TA.RI. nei giorni come da calendario consultabile al link

<https://www.consorzorsu.al.it/it-it/il-consorzio-/strutture>

Allegati:

- ☐ Documento di identità valido
- ☐ Dichiarazione del medico curante
- ☐ Altro _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il Consorzio di Bacino Alessandrino in qualità di contitolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico. Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 R.G. UE 679/2016 <https://www.consorzorsu.al.it/it-it/privacy>



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito di A.M.V. Igiene Ambientale troverai le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio di raccolta, di trasporto, di spazzamento e di lavaggio delle strade.



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito del Consorzio di Bacino Alessandrino può consultare la carta della qualità del servizio di gestione dei rifiuti che ha la finalità di avvicinare i cittadini all'individuazione delle attività di gestione della TARI e, in modo particolare, per conoscere gli strumenti da utilizzare per ricevere informazioni e/o servizi

